**Załącznik nr 1**

**do zapytania ofertowego**

**nr DA.222.1.54.2022**

**OFERTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane Informacje** | **Informacje podane przez Wykonawcę** |
| **1.** | **Nazwa Wykonawcy/Imię i nazwisko**  (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/ w przypadku spółki cywilnej imię i nazwisko każdego ze wspólników) |  |
| **2.** | **Adres siedziby Wykonawcy/ oraz adres miejsca zamieszkania Wykonawcy**  (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/w przypadku spółki cywilnej – adres zamieszkania każdego ze Wspólników – gdy jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): |  |
| **3.** | **Numer telefonu/ faksu:** |  |
| **4.** | **Adres e-mail:** |  |
| **5.** | **Osoby wyznaczone do kontaktu**  (w przypadku, gdy inne niż Wykonawca wskazany w pkt 1) |  |
| **6.** | **Numer telefonu osoby wyznaczonej do kontaktu** (w przypadku, gdy inny niż numer telefonu Wykonawcy wskazany w pkt 3) |  |
| **7.** | **Adres e-mail osoby wyznaczonej do kontaktu**  (w przypadku, gdy inny niż e-mail Wykonawcy wskazany w pkt 4) |  |
| **8.** | **Numer REGON, NIP/PESEL**  (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/ w przypadku spółki cywilnej PESEL każdego ze wspólników) |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr DA.222.1.54.2022 składam ofertę na **usługę pomocy psychotraumatologa w ramach Punktu Konsultacyjnego ds. uzależnień i przemocy w rodzinie.**

Oświadczam, iż:

1. posiadam uprawnienia i kwalifikacje, umożliwiające wykonanie w/w zamówienia oraz dysponuję potencjałem kadrowym, odpowiednim do wykonania tego zamówienia,
2. w pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu,
3. zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz spełniam warunki w nich zawarte,
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia,
5. do realizacji przedmiotu zamówienia wskazuję Panią/Pana\* ……………………………………………. (imię i nazwisko)
6. osoby, które będą uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia do wykonania tego zamówienia
7. w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego według wzoru Zamawiającego,
8. realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym,
9. prowadzę/nie prowadzę\* działalności gospodarczej,
10. **jest\*/nie jest**\* wobec Wykonawcy prowadzone żadne postępowanie upadłościowe bądź inne postępowanie zmierzające do likwidacji Wykonawcy (dotyczy prowadzących działalność gospodarczą),
11. **zalegam/nie zalegam**\* z opłacaniem składek i podatków\*,
12. **podlegam\*/nie podlegam\*** wykluczeniu z ww. postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835 z późn. zm.).
13. oferuję realizację usług zgodnie z podaną kalkulacją. Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia (w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie):

Cena netto za realizację 1 godziny przedmiotu zamówienia: ……………..........................PLN

Cena brutto za realizację 1 godziny przedmiotu zamówienia: …………….......................PLN

Kwota oferty netto za realizację przedmiotu zamówienia: ……………..................................PLN.

Kwota oferty brutto za realizację przedmiotu zamówienia:...................................................PLN.

(kwota oferty brutto rozumiana będzie jako cena brutto za realizację 1 godziny przedmiotu zamówienia × 172 godziny

14) Ilość lat doświadczenia Wykonawcy w świadczeniu usług polegających na prowadzeniu konsultacji oraz diagnozy z zakresu psychotraumatologii w ciągu ostatnich 10 lat przed terminem rozpatrzenia ofert………………………………………………..

15) **niniejsza oferta zawiera/nie zawiera**\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

………………..……………………………………….

Data i czytelny podpis Wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić