……………………………………… ………………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy) (miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) a dotyczące:

**świadczenia usług wsparcia psychologicznego dla prokuratorów i asesorów Prokuratury Okręgowej w Opolu oraz prokuratorów i asesorów prokuratur rejonowych okręgu opolskiego**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(przedmiot zamówienia)

**Ja/My niżej podpisany/i**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

**działając w imieniu i na rzecz:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pełna nazwa i adres firmy)

Nr NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr faksu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. SKŁADAM(Y) OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym.
2. OŚWIADCZAM(Y), że zapoznaliśmy się dokładnie z warunkami udziału w postępowaniu i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. OFERUJĘ(MY) wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto + VAT = \_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto, słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto, obliczoną zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena jednostkowa brutto (PLN) za udzielenie pomocy psychologicznej w ramach jednej wizyty, trwającej  nie mniej niż 50 minut, uwzględniająca wszystkie koszty związane z realizacją usługi | Szacowana maksymalna ilość porad\* | Całkowita wartość zamówienia brutto (PLN)  kol. 3 = kol.1 x kol.2 |
| 1 | 2 | 3 |
| ……………… zł | 48 | ………………….. zł |

\* Podana liczba jest szacunkową ilością usług, która może zaistnieć w trakcie realizacji umowy. Zamawiający zapłaci za faktycznie wykonane usługi, a za niezrealizowane Wykonawca nie będzie zgłaszał roszczeń.

1. OŚWIADCZAM(Y), że usługi bezpośredniej konsultacji psychologicznej będą świadczone w:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/wpisać dokładny adres gabinetu/

1. OŚWIADCZAM(Y), że osoby dedykowane do wykonywania usługi na rzecz Zamawiającego posiadają wymagane uprawnienia, wiedzę i doświadczenie, nie byli sądownie karani i nie toczy się wobec nich postępowanie karne oraz nie są wpisani na listę biegłych sądowych.
2. ZOBOWIĄZUJĘ(MY) SIĘ do realizacji zamówienia zgodnie z zapisami i w terminie podanym w zapytaniu ofertowym.
3. OŚWIADCZAM(Y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1497, ze zm.).
4. W razie wybrania naszej oferty ZOBOWIĄZUJĘ(MY) SIĘ do zawarcia umowy na warunkach zawartych we Wzorze umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. OSOBĄ UPOWAŻNIONĄ do kontaktu z Zamawiającym w przypadku udzielenia nam zamówienia jest:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis osoby/osób występujących

po stronie Wykonawcy/ów

Do oferty załączam - zgodnie z zapytaniem ofertowym:

1. Wykaz osób dedykowanych do realizacji przedmiotu zamówienia;
2. Dokumenty potwierdzające ukończenie wyższej uczelni na kierunku psychologia.
3. Dokumenty lub oświadczenie Wykonawcy z których wynikać będzie doświadczenie zawodowe osób dedykowanych do realizacji przedmiotu zamówienia.