Załącznik nr 1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

3004-7.262.28.2024

FORMULARZ OFERTOWY

NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Prokuratura Okręgowa w Ostrołęce, ulica Kościuszki 19, 07-410 Ostrołęka

NAZWA I ADRES WYKONAWCY

Nazwa: …..........................Adres: ….............................................................

Osoba upoważniona do kontaktu…………………………fax/email……………………………..

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Świadczenie usług wsparcia psychologicznego dla prokuratorów prokuratury okręgu ostrołęckiego.

1. Oferujemy świadczenie usług za kwotę brutto - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

(słownie złotych\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres usługi | Ilość badań \* | Cena jednostkowa netto zł | Wartość netto zł | VAT % | Wartość brutto zł |
| 1 | 2 | 3 |  | 4 | 5 |
| Konsultacja psychologiczna | 52 |  |  |  |  |
| razem | | |  |  |  |

\*podana w tabeli liczba usług służy jedynie do porównania ofert. Zamawiający zapłaci za faktycznie wykonane usługi, za niezrealizowane Wykonawca nie będzie zgłaszał roszczeń.

1. Oświadczam, że usługi bezpośredniej konsultacji psychologicznej będą świadczone w:

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

/wpisać dokładny adres gabinetu/

1. Osoby dedykowane do realizacji usługi – posiadane wykształcenie, doświadczenie zawodowe (zgodnie z rozdziałem III pkt. 1)-3) wniosku o wycenę):

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. Oświadczam, 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 się do podpisania umowy na warunkach określonych we wzorze umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,
4. Oświadczam, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art.   
   13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskano w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
   w niniejszym postępowaniu.

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

podpis i pieczęć

Załączniki:

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

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