załącznik nr 1 do SWZ

###### **FORMULARZ OFERTOWY**

do postępowania o zamówienie publiczne pn.:

**Przeprowadzenie specjalistycznych usług dla młodzieży OHP w wieku powyżej 14 roku życia, w ilości godzin zależnej od potrzeb zamawiającego w roku 2025**

Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Nazwa ..........................................................................................................................

Adres …........................................................................................................................

Nr telefonu ……………………………………………………………………………………

E-mail ...........................................................................................................................

PESEL i Nazwisko rodowe …………………………………………………………………\*

NIP................................................................................................................................

REGON …....................................................................................................................

KRS ……………………………………………………………………………………………

\*Dotyczy osób fizycznych (prowadzących lub nieprowadzących) działalność gospodarczą

**W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia publicznego składamy niniejszą ofertę i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na poniższych warunkach:**

1. **Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za łączną kwotę (ryczałtowe wynagrodzenie) w wysokości:**
2. **Część 1** **-** Przeprowadzenie **psychoterapii** indywidualnej i grupowej dla uczestników OHP w wieku powyżej 14 roku życia w Ośrodku Szkolenia i Wychowania w Grudziądzu **– 21 godzin na cały okres realizacji umowy.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Liczba godzin | Cena **bez VAT** za przeprowadzenie jednej godziny terapii | Cena  **z VAT** za przeprowadzenie jednej godziny terapii | Cena oferty **bez** **VAT** za realizację przedmiotu zamówienia | Cena oferty **z** **VAT** za realizację przedmiotu zamówienia |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| A | B | C | (A x B) | (A x C) |
| **21** |  |  |  |  |

1. **Część 2** – Przeprowadzenie **terapii uzależnień** indywidualnej i grupowej dla uczestników OHP w wieku powyżej 14 roku życia w Ośrodku Szkolenia i Wychowania w Toruniu - **18 godzin na cały okres realizacji umowy.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Liczba godzin | Cena **bez VAT** za przeprowadzenie jednej godziny terapii | Cena  **z VAT** za przeprowadzenie jednej godziny terapii | Cena oferty **bez** **VAT** za realizację przedmiotu zamówienia | Cena oferty **z** **VAT** za realizację przedmiotu zamówienia |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| A | B | C | (A x B) | (A x C) |
| **18** |  |  |  |  |

1. **Część 3** – Przeprowadzenie **psychoterapii** indywidualnej i grupowej dla uczestników OHP w wieku powyżej 14 roku życia w Hufcu Pracy w Brodnicy - **6 godzin na cały okres realizacji umowy.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Liczba godzin | Cena **bez VAT** za przeprowadzenie jednej godziny terapii | Cena  **z VAT** za przeprowadzenie jednej godziny terapii | Cena oferty **bez** **VAT** za realizację przedmiotu zamówienia | Cena oferty **z** **VAT** za realizację przedmiotu zamówienia |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| A | B | C | (A x B) | (A x C) |
| **6** |  |  |  |  |

1. **Część 4** – Przeprowadzenie **psychoterapii** indywidualnej i grupowej dla uczestników OHP w wieku powyżej 14 roku życia w Hufcu Pracy Bydgoszczy - **24 godzin na cały okres realizacji umowy.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Liczba godzin | Cena **bez VAT** za przeprowadzenie jednej godziny terapii | Cena  **z VAT** za przeprowadzenie jednej godziny terapii | Cena oferty **bez** **VAT** za realizację przedmiotu zamówienia | Cena oferty **z** **VAT** za realizację przedmiotu zamówienia |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| A | B | C | (A x B) | (A x C) |
| **24** |  |  |  |  |

1. **Część 5** – Przeprowadzenie **socjoterapii** indywidualnej i grupowej dla uczestników OHP w wieku powyżej 14 roku życia w Hufcu Pracy Bydgoszczy **- 36 godzin na cały okres realizacji umowy.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Liczba godzin | Cena **bez VAT** za przeprowadzenie jednej godziny terapii | Cena  **z VAT** za przeprowadzenie jednej godziny terapii | Cena oferty **bez** **VAT** za realizację przedmiotu zamówienia | Cena oferty **z** **VAT** za realizację przedmiotu zamówienia |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| A | B | C | (A x B) | (A x C) |
| **36** |  |  |  |  |

1. **Część 6** – Przeprowadzenie **psychoedukacji** indywidualnej i grupowej dla uczestników OHP w wieku powyżej 14 roku życia w Hufcu Pracy Inowrocławiu - **12 godzin na cały okres realizacji umowy.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Liczba godzin | Cena **bez VAT** za przeprowadzenie jednej godziny terapii | Cena  **z VAT** za przeprowadzenie jednej godziny terapii | Cena oferty **bez** **VAT** za realizację przedmiotu zamówienia | Cena oferty **z** **VAT** za realizację przedmiotu zamówienia |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| A | B | C | (A x B) | (A x C) |
| **12** |  |  |  |  |

1. **Część 7** – Przeprowadzenie **socjoterapii** indywidualnej i grupowej dla uczestników OHP w wieku powyżej 14 roku życia w Hufcu Pracy Inowrocławiu - **12 godzin na cały okres realizacji umowy.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Liczba godzin | Cena **bez VAT** za przeprowadzenie jednej godziny terapii | Cena  **z VAT** za przeprowadzenie jednej godziny terapii | Cena oferty **bez** **VAT** za realizację przedmiotu zamówienia | Cena oferty **z** **VAT** za realizację przedmiotu zamówienia |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| A | B | C | (A x B) | (A x C) |
| **12** |  |  |  |  |

1. **Część 8** – Przeprowadzenie **psychoterapii** indywidualnej i grupowej dla uczestników OHP w wieku powyżej 14 roku życia w Hufcu Pracy we Włocławku - **9 godzin na cały okres realizacji umowy.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Liczba godzin | Cena **bez VAT** za przeprowadzenie jednej godziny terapii | Cena  **z VAT** za przeprowadzenie jednej godziny terapii | Cena oferty **bez** **VAT** za realizację przedmiotu zamówienia | Cena oferty **z** **VAT** za realizację przedmiotu zamówienia |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| A | B | C | (A x B) | (A x C) |
| **9** |  |  |  |  |

II. **Dotyczy kryterium oceny ofert: „Doświadczenie zawodowe w przeprowadzaniu terapii indywidualnej i grupowej dla uczestników OHP w wieku powyżej 14 roku życia”:**

Oświadczam, że kadra realizująca przedmiot zamówienia dla Części:…..(wpisać numer części) zamówienia posiada ………….. lat doświadczenia zawodowego wynikające ze zrealizowanych zleceń podobnych do przedmiotu zamówienia.

*\* Jeżeli Wykonawca skieruje więcej niż jedną osobę do przeprowadzenia testu psychometrycznego do wyliczenia punktów w kryterium „Doświadczenie zawodowe – D” należy podać doświadczenie osoby z najkrótszym doświadczeniem.*

**Równocześnie oświadczamy, że:**

1. W cenie oferty zostały uwzględnione wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
2. Nie wnosimy zastrzeżeń do warunków zamówienia, w tym do projektu umowy i zobowiązujemy się – w przypadku wyboru naszej oferty – do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Zrealizujemy zamówienie zgodnie z wymogami objętymi specyfikacją warunków zamówienia.
4. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wniesienia, przed podpisaniem umowy, zabezpieczenia należytego wykonania umowy na warunkach określonych   
   w specyfikacji warunków zamówienia.
5. **Zamówienie zostanie wykonane siłami własnymi / z udziałem podwykonawców\*;**
6. Podwykonawcom powierzone zostanie wykonanie następujących części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa/adres podwykonawcy\*\* | Przedmiot zamówienia, który wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

1. Następujący zakres zamówienia zostanie wykonany przez każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (dotyczy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa/firma wykonawcy\*\*\* | Zakres świadczenia |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

1. Rodzaj wykonawcy *(zaznaczyć właściwe)*:

mikroprzedsiębiorstwo,

małe przedsiębiorstwo,

średnie przedsiębiorstwo,

jednoosobowa działalność gospodarcza,

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

inny rodzaj.

1. Informujemy, że nasza oferta *(zaznaczyć właściwe)*:

nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa,

zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa.

1. Oświadczamy, że wybór naszej oferty *(zaznaczyć właściwe)*:

nie będzie prowadzić u zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie   
z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174,   
z późn. zm.)

będzie prowadzić u zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, z późn. zm.). W związku z powyższym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego oraz ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która będzie miała zastosowanie, zgodnie z wiedzą wykonawcy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie   
   o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) – dalej RODO), zawartą w specyfikacji warunków zamówienia
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\*\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu [w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)]".
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze „Standardami ochrony małoletniego uczestnika Ochotniczych Hufców Pracy”, których treść dostępna jest na stronie internetowej https://www.ohp.pl/o-nas/bezpieczenstwo-mlodziezy, i zobowiązujemy się do ich przestrzegania. Oświadczamy też, że posiadamy własną politykę ochrony małoletniego.
4. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

**osoba do kontaktu:** …………………………………………………………………………………….

**e-mail:** …………………………………………………………………………………………………….

**numer telefonu:** …………………………………………………………………………………………

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* jeżeli są znane w momencie składania oferty*

*\*\*\* wypełnić w przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia*

*\*\*\*\* rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych   
w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)*

…….……………………………………..

Podpis osoby/osób uprawnionych do

reprezentowania wykonawcy/ów