



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego  
nr GOPS.5131.EFS2.09.2021 DK  
Formularz ofertowy

## FORMULARZ OFERTOWY

### w postępowaniu o udzielenie zamówienia na realizację usługi psychologicznej związanego z następstwami COVID-19

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr GOPS.5131.EFS2.09.2021 DK na świadczenie usługi wsparcia psychologicznego związanego z następstwami COVID-19 dla 40 Uczestników projektu pn. „Michałowicki program deinstytucjonalizacji systemu wsparcia osób niesamodzielnych” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałanie 9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych, składam ofertę następującej treści:

#### I. DANE WYKONAWCY

Pełna nazwa Wykonawcy	
Dokładny adres Wykonawcy (ulica, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, województwo)	
NIP	
REGON	
KRS/CEiDG	
Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów/reprezentującej Wykonawcę:	
Podstawa reprezentacji (jeśli dotyczy)	
Dokładny adres do korespondencji (jeśli inny)	
Nr telefonu	
e-mail	

Projekt „Michałowicki program deinstytucjonalizacji systemu wsparcia osób niesamodzielnych” realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Gminę Michałowice – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w partnerstwie z Komorowskim Stowarzyszeniem Aktywnych Seniorów i Osób Dotkniętych Chorobą Parkinsona

## II. OFERTA CENOWA

W postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenie usługi wsparcia psychologicznego związanego z następstwami COVID-19 dla 40 Uczestników projektu pn. „Michałowicki program deinstytucjonalizacji systemu wsparcia osób niesamodzielnych” oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na niżej wymienionych warunkach:

Lp.	Nazwa	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Ilość godzin	Wartość netto (kol. 3x5)	Wartość brutto (kol. 4x5)
1	2	3	4	5	6	7
1.	usługi wsparcia psychologicznego związanego z następstwami COVID-19			1 020 godzin zegarowych.		

## III. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

1. Formularz Ofertowy obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia wskazanego przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym. Oświadczam, że oferowane przez nas usługi w pełni zgadzają się z opisem przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam, że cena oferty została skalkulowana na podstawie opisu przedmiotu zamówienia. Cena ta uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, w szczególności wskazanego z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
3. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem/zdobyłam wszelkie konieczne informacje do przygotowania oferty,
4. Oświadczam, że jestem związany/a złożoną ofertą przez okres 30 dni - bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
5. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Opisem przedmiotu zamówienia i zobowiązuję się w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy na ustalonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że zapoznałem/am się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptuję/my je bez zastrzeżeń.
7. Oświadczam, iż jestem uprawniony/a do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
8. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że mogę wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informację stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
9. Oświadczam, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr ..... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W załączeniu przedstawiam wykazanie zasadności zastrzeżenia tajemnicy zgodnie z pkt 8
10. Oświadczam, że firma jest / nie jest płatnikiem podatku VAT (\*).

**IV. Wraz z ofertą składam następujące załączniki oraz oświadczenia i dokumenty:**

1. oświadczenie o braku wzajemnych powiązań kapitałowych lub osobowych Wykonawcy i Zamawiającego;
2. oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełniania obowiązków informacyjnych RODO;
3. klauzula/e informacyjna/e RODO;
4. pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie (jeżeli dotyczy) dla osoby podpisującej ofertę.

**V. Podpis(y):**

**Nazwisko i imię osoby (osób)  
uprawnionej(ych)**

**Podpis(y) osoby (osób)uprawnionej(ych)**

---

---

Miejscowość ....., dnia .....