

Znak sprawy: I.331.11.2024

Dokument należy wypełnić i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Rekomendowane jest dodanie znacznika czasu. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

## Formularz Ofertowy

**Konsultacje specjalistyczne dla mieszkańców gminy Rawicz na rok 2025**

I. Dane Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Nazwa/Imię i nazwisko	
NIP	
REGON	
KRS	
Osoby reprezentujące	
Adres/siedziba	
województwo	
E-mail: (należy wskazać jeden adres)	
Telefon:	

II. Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego oferuję wykonać przedmiot zamówienia, zgodnie z opisem zawartym w SWZ i załącznikami do niej za:\*

**\*WYKONAWCA MOŻE ZŁOŻYĆ OFERTĘ NA DOWOLNIE WYBRANĄ LICZBĘ CZĘŚCI**

**1) Cena oferty (K):**

**Część nr 1 – Indywidualne konsultacje psychologiczne dla mieszkańców Gminy Rawicz dotkniętych bądź zagrożonych problemem uzależnień w tym behawioralnych**

Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę konsultacji: (PLN)	Przewidywana ilość godzin konsultacji	Wartość brutto (PLN)
A	B	AxB
	192	

**Część nr 2 – Indywidualne i grupowe konsultacje psychologiczne dla rodziny dotkniętej problemem alkoholowym, w której występuje przemoc**

Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę konsultacji: (PLN)	Przewidywana ilość godzin konsultacji	Wartość brutto (PLN)
A	B	AxB
	228	

**Część nr 3 – Indywidualne poradnictwo dla osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków i ich rodzin**

Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę konsultacji: (PLN)	Przewidywana ilość godzin konsultacji	Wartość brutto (PLN)
A	B	AxB
	324	

**Część nr 4 - Indywidualne poradnictwo psychologiczne dla 40 uczestników Domu Dziennego Pobytu w Rawiczu**

<b>Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę konsultacji:</b> (PLN)	Przewidywana ilość godzin konsultacji	<b>Wartość brutto</b>  (PLN)
A	B	AxB
	48	

**Część nr 5 – Prowadzenie grupy samopomocowej dla Dorosłych Dzieci Alkoholików (12 uczestników)**

<b>Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę konsultacji:</b> (PLN)	Przewidywana ilość godzin konsultacji	<b>Wartość brutto</b>  (PLN)
A	B	AxB
	48	

**Część nr 6 – Prowadzenie grupy samopomocowej dla współuzależnionych (12 uczestników)**

<b>Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę konsultacji:</b> (PLN)	Przewidywana ilość godzin konsultacji	<b>Wartość brutto</b>  (PLN)
A	B	AxB
	48	

**Część nr 7 – Indywidualne i grupowe poradnictwo psychologiczne dla uczestników Placówki Wsparcia Dziennego**

<b>Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę konsultacji:</b> (PLN)	Przewidywana ilość godzin konsultacji	<b>Wartość brutto</b>  (PLN)
A	B	AxB
	96	

**Część 8 – Indywidualne konsultacje lekarza psychiatry dla mieszkańców Gminy Rawicz dotkniętych bądź zagrożonych problemem uzależnień w tym behawioralnych**

<b>Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę konsultacji:</b> (PLN)	Przewidywana ilość godzin konsultacji	<b>Wartość brutto</b>  (PLN)
A	B	AxB
	120	

**Część nr 9 – Indywidualne konsultacje lekarza psychiatry dla dzieci z Gminy Rawicz dotkniętych bądź zagrożonych problemem uzależnień w tym behawioralnych**

<b>Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę konsultacji:</b> (PLN)	Przewidywana ilość godzin konsultacji	<b>Wartość brutto</b>  (PLN)
A	B	AxB
	360	

## 2) Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia (K2):

Oświadczam, że zatrudniam/my do realizacji zamówienia specjalistę, który posiada doświadczenie zawodowe ..... (podać liczbę miesięcy).

III. Oświadczam(y), że:

1. Wykonawca jest: \* zaznaczyć „X” jeśli dotyczy

- ☐ Mikroprzedsiębiorstwem
- ☐ Małym przedsiębiorstwem
- ☐ Średnim przedsiębiorstwem/
- ☐ Jednoosobowa działalność gospodarcza
- ☐ Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- ☐ Inny rodzaj

2. Wykonawca nie jest: \* zaznaczyć „X” jeśli dotyczy

- ☐ żadnym z ww. przedsiębiorstw.

Powyższe informacje wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.

3. Usługi objęte zamówieniem zamierzam(y) wykonywać samodzielnie.

4. Uważam(y) się związany(ni) niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ w przedmiotowym postępowaniu.

5. Zapoznałem(liśmy) się z treścią SWZ, akceptuję(my) warunki zamówienia oraz stawiane wymagania i przyjmuję(my) je bez zastrzeżeń.

6. Zapoznałem(liśmy) się z postanowieniami załączonego wzoru umowy i przyjmuję (my) go bez zastrzeżeń.

7. Akceptuję(my) termin realizacji zamówienia i warunki płatności zgodnie ze wzorem umowy.

8. Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury dot. przedmiotowego zamówienia i do wyłonienia Wykonawcy w postępowaniu.

9. Zobowiązuję(my) się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

10. Składając ofertę w niniejszym postępowaniu, oświadczam(y) że wypełniłem 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 przedmiotowym postępowaniu.