

....., dnia

.....

(pieczęć wykonawcy, nazwa, adres, tel.)

**Powiatowe Centrum Pomocy
Rodzinie w Grudziądzu
ul. Małomłyńska 1
86-300 GRUDZIĄDZ**

Oferta wykonawcy na usługi psychologiczne dla PCPR w Grudziądzu w 2019 roku

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia **usług psychologicznych dla PCPR w Grudziądzu w 2019 roku**

(na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych)

1. Oferuję wykonanie dostawy będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia i załączonymi wyliczeniami na arkuszu kalkulacyjnym, za łączną kwotę w wysokości:

netto: zł,

podatek VAT %, zł,

brutto: zł,

(słownie:)

2. Deklaruję ponadto:

a) termin wykonania zamówienia: **1 stycznia 2019 r. – 31 grudnia 2019 r.**

3. Oświadczam, że:

- a) zapoznałem/łam się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- b) w razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do realizacji przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w pkt 1 i 2.

.....

(data, podpis i pieczęć wykonawcy)

Arkusz kalkulacyjny

	STAWKA NETTO ZA GODZINĘ/PORADĘ	PODATEK VAT	STAWKA BRUTTO ZA GODZINĘ/PORADĘ	PRZEWIDYWANA LICZBA GODZIN	STAWKA NETTO ZA PRZEWIDYWANĄ LICZBĘ GODZIN/PORAD	PODATEK VAT	STAWKA BRUTTO ZA PRZEWIDYWANĄ LICZBĘ GODZIN/PORAD
Poradnictwo psychologiczne w PIK				96			
	STAWKA NETTO ZA GODZINĘ	PODATEK VAT	STAWKA BRUTTO ZA GODZINĘ	PRZEWIDYWANA LICZBA GODZIN	STAWKA NETTO ZA PRZEWIDYWANĄ LICZBĘ GODZIN	STAWKA VAT	STAWKA BRUTTO ZA PRZEWIDYWANĄ LICZBĘ GODZIN
Udział w posiedzeniach zespołu ds. okresowej oceny				24			
	STAWKA NETTO ZA OPINIĘ	PODATEK VAT	STAWKA BRUTTO ZA OPINIĘ	PRZEWIDYWANA LICZBA OPINII	STAWKA NETTO ZA PRZEWIDYWANĄ LICZBĘ OPINII	STAWKA VAT	STAWKA BRUTTO ZA PRZEWIDYWANĄ LICZBĘ OPINII
Sporządzanie opinii o posiadaniu predyspozycji				15			
	STAWKA NETTO ZA DIAGNOZĘ	PODATEK VAT	STAWKA BRUTTO ZA DIAGNOZĘ	PRZEWIDYWANA LICZBA DIAGNOZ	STAWKA NETTO ZA PRZEWIDYWANĄ LICZBĘ DIAGNOZ	STAWKA VAT	STAWKA BRUTTO ZA PRZEWIDYWANĄ LICZBĘ DIAGNOZ
Sporządzanie diagnoz psychofizycznych dzieci				7			
SUMA:							
Powyższe kwoty należy umieścić w pkt 1 oferty wykonawcy.							

.....
(data, podpis i pieczęć wykonawcy)

Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Nazwa zamówienia: „**Usługi psychologiczne dla PCPR w Grudziądzu w 2019 roku**”

Zamawiający: **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Grudziądzu**

Wykonawca:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą „Usługi psychologiczne dla PCPR w Grudziądzu w 2018 roku”, tzn. posiadam:

- wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku psychologia,
- prawo do wykonywania zawodu psychologa,

Posiadam:

--letnie doświadczenie w pracy psychologa,
--letnie doświadczenie w pracy w jednostkach organizacyjnych świadczących pomoc na rzecz ofiar przemocy w rodzinie,

a także:

- posiadam / nie posiadam (*niewłaściwe skreślić*) doświadczenie w sporządzaniu opinii o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej dla rodziców zastępczych i kandydatów na rodziców zastępczych;
- posiadam / nie posiadam (*niewłaściwe skreślić*) doświadczenie w sporządzaniu diagnoz psychofizycznych dzieci umieszczanych w pieczy zastępczej.

Powyższe (tj. wykształcenie i doświadczenie) należy udokumentować.

Nie ma obowiązku dokumentowania doświadczenia w sporządzaniu opinii i diagnoz na rzecz Zamawiającego.

.....

(*miejsowość, data*)

.....

(*czytelny podpis*)

Oświadczenie wykonawcy o braku powiązań z zamawiającym

Nazwa zamówienia: „**Usługi psychologiczne dla PCPR w Grudziądzu w 2019 roku**”

Zamawiający: **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Grudziądzu**

Wykonawca:

Oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami go reprezentującymi lub wykonującymi w jego imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestnictwie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis)