

....., 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 2024 roku

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia **usług psychologicznych dla PCPR w Grudziądzu w 2024 roku**

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. Do świadczenia usług wskazuję: .....

*(imię i nazwisko)*

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 zapytaniu ofertowym,
- c) wypełniłam/wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, do których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,
- d) nie zachodzą w stosunku do mnie/nas przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497, z późn. zm.).

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

### **Arkusz kalkulacyjny**

	STAWKA NETTO ZA GODZINĘ/PORADĘ	VAT	STAWKA BRUTTO ZA GODZINĘ/PORADĘ	PRZEWIDYWANA LICZBA GODZIN	STAWKA NETTO ZA PRZEWIDYWANĄ LICZBĘ GODZIN/PORAD	VAT	STAWKA BRUTTO ZA PRZEWIDYWANĄ LICZBĘ GODZIN/PORAD
Poradnictwo psychologiczne w PIK				<b>96</b>			
	STAWKA NETTO ZA GODZINĘ	VAT	STAWKA BRUTTO ZA GODZINĘ	PRZEWIDYWANA LICZBA GODZIN	STAWKA NETTO ZA PRZEWIDYWANĄ LICZBĘ GODZIN	VAT	STAWKA BRUTTO ZA PRZEWIDYWANĄ LICZBĘ GODZIN
Udział w posiedzeniach zespołu ds. okresowej oceny				<b>28</b>			
	STAWKA NETTO ZA OPINIĘ	VAT	STAWKA BRUTTO ZA OPINIĘ	PRZEWIDYWANA LICZBA OPINII	STAWKA NETTO ZA PRZEWIDYWANĄ LICZBĘ OPINII	VAT	STAWKA BRUTTO ZA PRZEWIDYWANĄ LICZBĘ OPINII
Sporządzanie opinii o posiadaniu predyspozycji				<b>39</b>			
	STAWKA NETTO ZA DIAGNOZĘ	VAT	STAWKA BRUTTO ZA DIAGNOZĘ	PRZEWIDYWANA LICZBA DIAGNOZ	STAWKA NETTO ZA PRZEWIDYWANĄ LICZBĘ DIAGNOZ	VAT	STAWKA BRUTTO ZA PRZEWIDYWANĄ LICZBĘ DIAGNOZ
Sporządzanie diagnoz psychofizycznych dzieci				<b>10</b>			
				<b>SUMA:</b>			
					Powyższe kwoty należy umieścić w pkt 1 oferty wykonawcy.		

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

# Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i posiadanym doświadczeniu

Nazwa zamówienia: **„Usługi psychologiczne dla PCPR w Grudziądzu w 2024 roku”**

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

Wykonawca:

.....

Osoba wskazana przez Wykonawcę do świadczenia usług składająca oświadczenie:

.....

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą „Usługi psychologiczne dla PCPR w Grudziądzu w 2024 roku”, tzn. posiadam:

- wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku psychologia,
- prawo do wykonywania zawodu psychologa,
- .....-letnie doświadczenie w poradnictwie rodzinnym,

Ponadto 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 na rzecz organizatora rodzinnej pieczy zastępczej;
- posiadam / nie posiadam (*niewłaściwe skreślić*) doświadczenie w sporządzaniu diagnoz psychofizycznych dzieci umieszczanych w pieczy zastępczej na rzecz organizatora rodzinnej 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)