

....., 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 2026 roku

PCPR.PS.271.19.2025

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia **usług psychologicznych dla PCPR w Grudziądzu w 2026 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 (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 514).

.....
(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				96			
	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				28			
	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				38			
	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				12			
SUMA:							
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 2026 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 2026 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 / powiatowego centrum pomocy rodzinie.

Powyższe (tj. wykształcenie i doświadczenie) należy udokumentować.

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)