Załącznik nr 1  
do Zapytania ofertowego

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Adres** /ulica, nr lok., miejscowość/**:** |  |
| **NIP:** |  |
| **Adres poczty elektronicznej (e-mail)** |  |
| **Numer telefonu do kontaktu:** |  |

**„Świadczenie usług psychologa dla osób dorosłych w Punkcie Konsultacyjnym w Gminie Niemce dla Osób Dotkniętych Przemocą Domową, borykających się z problemem uzależnień i współuzależnienia”.**

Oferujemy usługę ww. przedmiotu zamówienia uwzględniając:

**Cena brutto za jedną godzinę indywidualnych konsultacji……………….. zł; (w tym VAT)**

**słownie**: ................................................................................................................................... **zł**

**Cena netto za jedną godzinę indywidualnych konsultacji……………….. zł**

**Posiadane doświadczenie poparte referencjami: ……………………………lat**

**Ja niżej podpisany) oświadczam, że:**

1. zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia;
2. akceptuję wzór umowy i zobowiązuję się, w przypadku wybrania mojej oferty jako najkorzystniejszej, podpisać umowę na proponowanych warunkach, w miejscu i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuje się do ścisłej współpracy z Zamawiającym przy realizacji przedmiotu zamówienia;
4. uważam się związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
5. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5 – 17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
6. osobą upoważnioną do podpisania umowy w przedmiotowym postępowaniu jest:

|  |
| --- |
|  |
| *Imię, nazwisko, funkcja reprezentującego* |

1. osobą wyznaczoną do kontaktu z Zamawiającym ze strony Wykonawcy w sprawie realizacji przedmiotowego zamówienia jest:

|  |
| --- |
|  |
| *Imię, nazwisko, adres e-mail, telefon* |

1. realizację zamówienia zamierzam wykonać sam.

**Oświadczam, 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 niniejszym postępowaniu** */skreślić, jeżeli nie dotyczy/*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość, data* |  | *podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woliw imieniu Wykonawcy* |