



Zał. nr 1 do rozeznania rynku nr 01/2022

FORMULARZ OFERTOWY

Oferta cenowa na przeprowadzenie indywidualnych konsultacji psychoterapii i grupowych konsultacji dla studentów lub pracowników w ramach wsparcia edukacyjnego osób z różnymi niepełnosprawnościami w NWSM we Wrocławiu. Zaplanowano średnio 6 godzin miesięcznie poradnictwa psychologicznego, które zostanie zrealizowane w okresie od stycznia 2022 do czerwca 2023 w okresie styczeń – czerwiec 2022 oraz wrzesień 2023 – czerwiec 2023 w ramach Projektu „Uczelnia bez barier” POWR.03.05.00-00-A012/21.

Dane Wykonawcy:

Nazwa firmy / imię i nazwisko Wykonawcy

Adres

telefon komórkowy e-mail

NIP PESEL

Nazwa usługi	Cena jednostkowa za 1 godz. wsparcia (brutto*)	Liczba godzin usługi	Wartość ogółem (liczba godzin x cena jednostkowa brutto)
indywidualne i grupowe konsultacje psychologiczne w ramach wsparcia edukacyjnego do potrzeb studentów i pracowników Niepublicznej Wyższej Szkoły Medycznej we Wrocławiuzł	96zł

Jednocześnie oświadczam, iż:

- Oferuję wykonanie zamówienia zgodne z przedmiotem zamówienia, opisanym w Rozeznaniu rynku.
- Zapoznałam/łem się z Rozeznaniem rynku i przyjmuję warunki w nim zawarte i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie określonym w Rozeznaniu rynku.
- W przypadku przyznania mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- Wszystkie informacje w ofercie i innych przedłożonych dokumentach są aktualne i zgodne z prawdą.
- Nie znajduję się/ firma nie znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić poważne wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania usługi, nie wszczęto wobec mnie/ wobec firmy postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono upadłości, nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.
- Nie jestem powiązana/y z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
 - uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
 - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
- Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.



Upředzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość zawartych powyżej danych.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Oferenta

* Cena uwzględnia wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia, w tym koszty dojazdu, koszty składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne poniesionych przez Zamawiającego (w przypadku os. fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej) oraz podatek od towarów i usług (w przypadku os. fizycznych prowadzących działalność gospodarczą)