PZAZ.II.272.1.4.2020 Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

na świadczenie specjalistycznych usług w zakresie poradnictwa psychologicznego,   
w tym działań interwencji kryzysowej dla pracowników z niepełnosprawnością zatrudnionych w Powiatowym Zakładzie Aktywności Zawodowej w Łęcznej.

**I. Dane dotyczące Zamawiającego:**

Powiat Łęczyński - Powiatowy Zakład Aktywności Zawodowej w Łęcznej

ul. Krasnystawska 52,

21-010 Łęczna

tel./fax. 081-7522920

e-mail: pzazleczna@wp.pl

<http://powiatleczynski.pl>, http://zaz.leczna.pl

**II. Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy………………………………………..

Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:……………………….

nr telefonu/faksu………………………………………………………………..….

NIP……………………………………………………………………………....... REGON……………………………………………………………………………

Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

1. adres korespondencyjny: ……………………………………….
2. numer faksu:…………………………………………………….
3. numer telefonu:………………………………………………….
4. E-mail:……………………………………………………………..

Osoba upowazniona do reprezentacji Wykonawcy i podpisująca ofertę:

…………………………………………………………………………………………………

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. numer telefonu: ………………………………………………………………………
2. e-mail: …………………………………………………………………………………
3. **Ogółem cena ofertowa za wykonywane usługi w zakresie poradnictwa psychologicznego i interwencji kryzysowej wynosi:**
4. **Cena netto za 1 godzinę usługi:…………………………zł.**
5. **VAT……………..% tj……………………………………zł.**
6. **Cena brutto za 1 godzinę usługi: ………………………..zł.**

**(słownie): ……………………………………………………zł.**

**W przypadku, gdy ofertę składa osoba fizyczna do ceny brutto doliczone są wszystkie obowiązujące składki, a w przypadku gdy ofertę składa osoba prowadząca działalność gospodarczą do ceny brutto doliczony jest podatek VAT.**

**Podana w ofercie cena brutto za realizację przedmiotu umowy jest stała przez cały okres obowiązywania umowy.**

**IV. Zobowiązania wykonawcy:**

1. Zobowiązuję się świadczyć przedmiot zamówienia zgodnie z zakresem zadań objętych programem rehabilitacji zawodowej dla pracowników niepełnosprawnych zatrudnionych w Powiatowym Zakładzie Aktywności Zawodowej w zakresie:
2. poradnictwa psychologicznego, w tym działań interwencji kryzysowej dla pracowników niepełnosprawnych zatrudnionych w Powiatowym Zakładzie Aktywności Zawodowej, w dniach i godzinach ustalonych przez Zamawiającego tj.: od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 - 12.00, wg sporządzonego   
   z góry comiesięcznego harmonogramu, dostosowanego do pozostałych zajęć rehabilitacyjnych prowadzonych w zakładzie a także do godzin pracy pracowników zatrudnionych w Powiatowym Zakładzie Aktywności Zawodowej
3. indywidualne poradnictwo psychologiczne w sytuacji zgłaszania takiej potrzeby przez pracownika PZAZ,
4. poradnictwo i udzielanie wsparcia psychologicznego pracownikom oraz ich rodzinom,
5. uczestnictwo w pracach na rzecz programu zawierającego:

* weryfikację celów indywidualnych programów rehabilitacji (IPR) zawodowej   
  i społecznej na lata 2020/2021
* podsumowanie indywidualnych działań z zakresu poradnictwa psychologicznego   
  z pracownikami Powiatowego Zakładu Aktywności Zawodowej.
* opracowanie harmonogramu programu rehabilitacji na lata 2020/2021
* przygotowywanie pisemnych opinii o pracownikach PZAZ niezbędnych do IPR  
  (Indywidualnych Planów Rehabilitacji) w celu monitorowania efektów udzielonego wsparcia.
* wykonanie w terminie do dnia 28 lutego 2021r. pisemnego/opisowego podsumowania rocznego z efektów działań rehabilitacyjnych za rok 2020 dla wszystkich pracowników niepełnosprawnych zatrudnionych w Zakładzie.

1. czynny udział w planowaniu programu rehabilitacji zawodowej   
   i społecznej pracowników niepełnosprawnych Zakładu i ścisła współpraca   
   z pracownikiem socjalnym, fizjoterapeutą i osobą podlegającą ocenie.
2. świadczenie usług w trybie interwencyjnym, z wymaganą niezwłocznie obecnością we wskazanej przez Zamawiającego lokalizacji (dojazd do pracownika wymagającego interwencji w przeciągu 30 minut),
3. w sytuacjach kryzysowych – dojazd z pracownikiem wymagającym interwencji do specjalisty,
4. korzystanie z różnych źródeł informacji w celu doskonalenia umiejętności zawodowych,
5. postępowanie zgodnie z zasadami etyki.
6. Zobowiązuję się traktować wszelkie informację przekazane mi przez Zamawiającego a także przez pracowników PZAZ jako poufne, zarówno w trakcie realizacji zlecenia oraz po jego zrealizowaniu.

**V. Oświadczam, że:**

1. **spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące:** posiadania uprawnień, niezbędnej wiedzy i doświadczenia oraz dysponowania potencjałem technicznym   
   i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
2. w okresie ostatnich dwóch lat przed upływem terminu składania ofert, lub jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, wykonałem z należytą starannością co najmniej 1 usługę obejmującą swym zakresem usługę doradztwa psychologicznego **poprzez dołączenie do oferty udokumentowanego stażu pracy** według opisu przedmiotu zamówienia Zamawiającego zgodnie z poniższą tabelą

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj usług  /opis, zakres/ | Zamawiający (nazwa, adres, tel./faks) | Miejsce wykonania usług | Data wykonania | | Wartość usług  (PLN) | |
| rozpoczęcie | zakończenie | netto | brutto |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |

których należyte wykonanie potwierdzam dokumentami załączonymi do oferty (np.: referencje lub inne dokumenty):

…………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….. wystawionym/mi przez podmiot na rzecz którego usługa/usługi były wykonane.

1. **Oświadczam, że nie otwarto wobec mojej firmy likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości.**

**VI.**  **Ponadto oświadczam, że:**

1. zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
2. zdobyłem konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania  
    i złożenia oferty,
3. w cenie oferty zostały zawarte wszystkie koszty wykonania zamówienia, jak i wszelkie inne opłaty, które mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia, w tym koszty dojazdu itp.
4. oferuję wykonanie zamówienia w terminach i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym
5. uważam się związany niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego   
   w zapytaniu ofertowym,
6. wybór niniejszej oferty (\*niewłaściwe skreślić)

- nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;\*

- będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym zakresie:\* ……….…………………………………………………………………………………

\* niepotrzbne skreślić

7. Oświadczam, iż osobą skierowaną do realizacji Zamówienia spełniającą warunki określone w Zapytaniu ofertowym jest:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności niezbędnych do wykonania zamówienia | Rodzaj uprawnień, data ich wydania, ilość lat doświadczenia oraz informacje kiedy i na rzecz kogo świadczone były usługi |
| 1. |  |  |  |

**VII. Zobowiązanie w przypadku przyznania Zamówienia:**

1. Oświadczam, że zawarty w Załączniku nr 2 wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. oświadczam, że mają/nie mają\* do mnie zastosowanie przepisy ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (tj. Dz.U. z 2018r. poz. 2177 z późn. zm.)) - wynagrodzenie za jedną godzinę wykonania umowy zlecenia wynosi minimum 17,00 zł brutto (słownie: siedemnaście złotych)
3. Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy są:

…………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………….. nr telefonu ……………….…………… e-mail: …………………………………………

|  |
| --- |
|  |
| **Wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne  i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.** |

**VIII. Spis treści:**

Oferta została złożona na…….stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr………do nr………

Integralną cześć oferty stanowią następujące dokumenty:

1. ………………………………………………………………………………..
2. ……………………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………………………..

*…………………………. ………………………………………………… …………………………………….*

*(miejscowość, data) (pieczęć firmowa Wykonawcy) (podpis, pieczątka imienna   
 osoby upoważnionej do   
 składania oświadczeń woli   
 w imieniu Wykonawcy)*

(podpis i pieczęć wykonawcy

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych – udzielenie zamówienia publicznego.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Zakład Aktywności Zawodowej   
 w Łęcznej z siedzibą w Łęcznej, ul. Krasnystawska 52 ,21-010 Łęczna moich danych osobowych wykraczających poza przepisy prawa, zawartych w ofercie oraz w innych przekazanych przeze mnie dokumentach, **dla potrzeb udzielenia zamówienia publicznego oraz realizacji umowy.**

*……………………………………………*

*Podpis Wykonawcy*