### **Załącznik nr 1 do SIWZ**

………………………..…………….

(pieczęć i adres Wykonawcy)

**Powiatowe Centrum**

**Pomocy Rodzinie w Świdnicy**

**ul. Wałbrzyska 15**

**58-100 Świdnicy**

Nazwa i adres Wykonawcy: .................................................................................................................................

.................................................................................................................................

tel./fax: ..................................................................................................................

e-mail: .................................................................................................................

# O F E R T A

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na zadanie: „**prowadzenie indywidualnej i/lub rodzinnej terapii psychologicznej dla uczestników projektu „Akademia rozwoju”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 -2020”** składam niniejszą ofertę

1. Za wykonanie przedmiotu zamówienia, proponuję wynagrodzenie w wysokości:

## cena brutto: .................................... zł za jedną godzinę zegarową terapii

słownie: .......................................................................................................................................

## Łączna cena brutto: .................................... zł za 680 godzin zegarowych terapii

słownie: .......................................................................................................................................

1. Zamówienie zobowiązujemy się realizować w terminie **od dnia podpisanie umowy do dnia 18.12.2020 r.**
2. Płatność za wykonaną usługę będzie regulowana na rachunek bankowy **w ciągu ……………….** dni od dnia otrzymania faktury/rachunku przez Zamawiającego.
3. Zamówienie zobowiązujemy się wykonać sami\*.
4. Następujące części zamówienia zamierzamy zlecić podwykonawcom\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Podwykonawcy** | **Zakres rzeczowy zamówienia, który zostanie powierzony podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczamy, że:
2. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.
3. Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
4. Pozostajemy związani złożoną ofertą przez 30 dni liczone wraz z upływem terminu składania ofert.
5. Zapoznaliśmy się z treścią projektu umowy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
6. W przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązuję się do podpisania umowy zgodnie ze złożoną ofertą, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Jesteśmy małym/średnim przedsiębiorcą **TAK/NIE\*.**

……………………..……….…………………

(pieczątka i podpis osoby uprawnionej)

....................................., dnia ..........................2018 r.

(miejscowość)

Uwaga:

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - wpisać inne załączniki, stosownie do potrzeb wynikających ze SIWZ

Opis dotyczy pkt 6 f)

Za małego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz

2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro

Za średniego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz

2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro.