### **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: .................................................................................................................................

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

Województwo:.....................................................

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

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

# O F E R T A

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na zadanie: „**Świadczenie usług i wsparcia psychologicznego i pedagogicznego klientom Ośrodka Interwencji Kryzysowej, będącego w strukturach Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy”** składam niniejszą ofertę

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

**a) dla części nr 1**

## cena netto: ................................... zł. za jedną godzinę zegarową wsparcia psychologicznego.

## słownie: .....................................................................................................................

podatek VAT .......................... zł.

słownie ........................................................................................................................

## cena brutto: .................................... zł za jedną godzinę zegarową wsparcia psychologicznego.

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

## Łączna cena brutto: .................................... zł za 1092 godzin zegarowych wsparcia psychologicznego.

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

**b) dla części nr 2**

## cena netto: .................................... zł za jedną godzinę zegarową wsparcia pedagogicznego.

## słownie: .....................................................................................................................

podatek VAT .......................... zł

słownie ........................................................................................................................

cena brutto: .................................... zł za jedną godzinę zegarową wsparcia pedagogicznego.

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

## Łączna cena brutto: .................................... zł za 637 godzin zegarowych wsparcia pedagogicznego.

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

1. Zamówienie zobowiązujemy się realizować w terminie **od dnia …............... do dnia …...............................**
2. Zamówienie zobowiązujemy się wykonać sami\*.
3. 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\*.**
8. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

* oświadczenie wg załącznika nr 2 - załącznik nr......
* oświadczenie wg załącznika nr 3 - załącznik nr…..
* oświadczenie dotyczące przynależności do grupy kapitałowej wg zał. nr 4

do SIWZ - załącznik nr…..

- wykaz osób realizujących zamówienie wg zał. nr 5 - złącznik nr……

- oświadczenie o uczestnictwie w superwizji wg zał. nr 9 - załącznik nr…..

- oświadczenie o braku działalności gospodarczej wg zał. nr 10- załącznik nr….

( dotyczy osób fizycznych)

………………….…………………

(pieczątka i podpis osoby uprawnionej)

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

(miejscowość)

Uwaga:

\* - niepotrzebne skreślić

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

Opis dotyczy pkt 5 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.