

Współfinansowano ze środków Funduszu Sprawiedliwości,
którego dysponentem jest Ministerstwo Sprawiedliwości

Załącznik 2
do zapytania ofertowego nr 02/OPOPP/PS/2021

.....
Pieczęć firmowa (jeśli dotyczy)

Caritas Archidiecezji Gdańskiej
Al. Niepodległości 778
81-805 Sopot

FORMULARZ OFERTOWY

.....
Pełna nazwa Wykonawcy / lub imię i nazwisko

.....
Siedziba / lub adres zamieszkania oraz adres do korespondencji

.....
NIP / lub PESEL

.....
REGON (jeżeli dotyczy)

.....
Nr telefonu

.....
Nr faxu

.....
e-mail:

w nawiązaniu do zapytania ofertowego numer **01/OPOPP/PS/2021** na **świadczenie usług psychologa dla beneficjentów pomocy Ośrodka Pomocy Osobom Pokrzywdzonym Przepęstwem**, w ramach projektu pt. „Zadanie w zakresie udzielania pomocy osobom pokrzywdzonym przepęstwem oraz osobom im najbliższym oraz udzielania pomocy świadkom i osobom im najbliższym. "Ośrodek Pomocy Pokrzywdzonym Przepęstwem" przy Caritas Archidiecezji Gdańskiej” realizowanego ze środków Funduszu Sprawiedliwości, składam swoją ofertę na:

Zakres: konsultacje psychologiczne, prowadzenie grupy wsparcia, psychoterapii

Lp.	Przedmiot zamówienia	Cena brutto za godzinę) (w PLN)
1	Udzielanie konsultacji psychologicznych, prowadzenia grupy wsparcia, psychoterapii dla beneficjentów pomocy Ośrodka Pomocy Osobom Pokrzywdzonym Przepęstwem w okresie od marca 2021 r. do grudnia 2021 r. w wymiarze zaangażowania wynikającym z potrzeb Ośrodka Pomocy Osobom Pokrzywdzonym Przepęstwem	

Współfinansowano ze środków Funduszu Sprawiedliwości,
którego dysponentem jest Ministerstwo Sprawiedliwości

Ponadto oświadczam, że:

1. Spełniam warunki określone w Zapytaniu ofertowym w trybie zasady konkurencyjności na usługi w zakresie zdrowia – numer **01/OPOPP/PS/2021** w tym:
 - posiadam uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności,
 - posiadam wiedzę i doświadczenie,
 - dysponuję odpowiednim potencjałem,
 - znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
 - nie zalegam ze zobowiązaniami względem Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego,
 - spełniam warunki określone w/w zapytaniu ofertowym dla konsultacji psychologicznych tj.: w zakresie konsultacji psychologicznych o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy:
 - posiadają wieloletnie doświadczenie w pracy z osobami pokrzywdzonymi przestępstwem
 - spełniają wymagania zgodne z Zarządzeniem Nr 57/2007/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 19 września 2007 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień Rozdział 1 par. 2 ust. 1 pkt. 27.
2. Wykonam przedmiot zamówienia z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, etyki zawodowej z poszanowaniem praw pacjenta;
3. Obliczona cena ofertowa uwzględnia wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, jakie będzie musiał ponieść Wykonawca, a w szczególności podatek VAT (jeśli dotyczy), a w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej zawiera wszelkie pochodne od wynagrodzeń po stronie Zamawiającego (jeśli dotyczy).
4. Zapoznałem/am się z warunkami przeprowadzanego postępowania i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz posiadam wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
5. Jestem przeszkolona/y w zakresie bhp i p. poż..
6. Uważam się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w stosownych terminach.
8. Moje łączne zaangażowanie zawodowe (wszystkie formy zaangażowania zawodowego tj. stosunek pracy stosunek cywilnoprawny, samozatrudnienie oraz inne formy zaangażowania)

Współfinansowano ze środków Funduszu Sprawiedliwości,
którego dysponentem jest Ministerstwo Sprawiedliwości

w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań
finansowanych z innych źródeł, **nie przekracza 276 godzin miesięcznie;**

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy