Załącznik nr 1

……………………………………….

Miejscowość, data

**Formularz oferty cenowej**

Wykonawca : ………………………………………………………..................................................................................

adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

tel.: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 *(dane Wykonawcy)*

Odpowiadając na rozeznanie cenowe, którego przedmiotem jest udzielenie zamówienia pn. **„Prowadzenie indywidualnego doradztwa psychologicznego”** wramach projektu pilotażowego pn. „Czas na Młodych” finansowanego ze środków rezerwy Funduszu Pracy przedstawiam moją ofertę.

Oferta cenowa za przeprowadzenie 1 godziny poradnictwa psychologicznego wynosi:

Cena brutto ….....................................................................................................................................................

Słownie:………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………..

Cena brutto uwzględnia wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia.

**Informacje dotyczące realizacji usługi:**

1. Osoba realizująca usługę-psycholog (imię i nazwisko) ………………………………………………………………………..
2. Miejsce realizacji usługi: siedziba Powiatowego Urzędu Pracy w Wałczu/ inne miejsce wskazane przez Wykonawcę (adres)\* …………………………………………………………………………………………………………………………
3. Proponowane dni tygodnia (od poniedziałku do piątku) i godziny wykonania usługi: ………………………

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

\*Niepotrzebne skreślić

Jednocześnie podpisując niniejszą ofertę oświadczam, że:

* 1. Zapoznałem/am się z treścią rozeznania cenowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
	2. Spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu, w tym dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
	3. Osoba, która będzie świadczyła usługę poradnictwa psychologicznego posiada uprawnienia i kwalifikacje zawodowe umożliwiające wykonanie zamówienia (wykształcenie wyższe II stopnia na kierunku psychologia) oraz co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe jako psycholog.
	4. Nie jestem wykonawcą określonym w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. z 2023r. poz. 129 z późn.zm.). oraz dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym Rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1).
	5. Podane powyżej dane są prawdziwe i kompletne oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie niezgodnych z prawdą oświadczeń.

………………………………………….

*(podpis Wykonawcy)*