**Załącznik nr 1a do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

Adres:...........................................................................................……………………………….

Województwo: ……………………………………………………………………………...

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

NIP………………………………………………. KRS ……………………………………...

W związku z ogłoszeniem zamówienia publicznego pn.: **Przeprowadzenie specjalistycznego wsparcia psychologicznego dla uczestników dochodzących i korzystających z oferty Wielkopolskiej WK OHP w ilości godzin zależnej od potrzeb zamawiającego w roku 2022 w niżej wymienionych Hufcach Pracy oraz Ośrodkach Szkolenia i Wychowania** oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie:

**Oferta na część I**

1. **Subregion kaliski:** Hufiec Pracy w Kaliszu, ul. Skalmierzycka 10, 62-800 Kalisz;

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Stawka netto za 1 h** | **Maksymalna ilość godzin na wszystkie zadania** | **Maksymalna stawka netto za wszystkie zadania** | **Stawka VAT** | **Maksymalna cena brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** | **3** | **4** |
| Konsultacja psychologiczna, stały dyżur |  | 85 |  | 0% |  |
| Psychoterapia. |  |
| Socjoterapia. |  |
| Terapia uzależnień. |  |
| Terapia rodzinna. |  |
| Psychoedukacja. |  |
| Konsultacja psychiatryczna. |  |
| Interwencja kryzysowa. |  |
| Poszerzona diagnoza psychologiczna bieżących potrzeb. |  |
|  | Maksymalna stawka netto: | |  |  |
|  | MAKSYMALNA CENA BRUTTO: | | |  |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części I zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

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

**KRYTERIUM 2 – Dostępność Wykonawcy w sytuacjach kryzysowych**

**W przypadku zgłoszenia sytuacji kryzysowej czas naszej reakcji wynosi-………(***wpisać ilość godzin zgodnie z podziałem w SWZ)*

**Oferta na część II**

1. **Subregion kaliski:** Hufiec Pracy w Krotoszynie, ul. Rynek 1, 63-700 Krotoszyn;

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Stawka netto za 1 h** | **Maksymalna ilość godzin na wszystkie zadania** | **Maksymalna stawka netto za wszystkie zadania** | **Stawka VAT** | **Maksymalna cena brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** | **3** | **4** |
| Konsultacja psychologiczna, stały dyżur |  | 85 |  | 0% |  |
| Psychoterapia. |  |
| Socjoterapia. |  |
| Terapia uzależnień. |  |
| Terapia rodzinna. |  |
| Psychoedukacja. |  |
| Konsultacja psychiatryczna. |  |
| Interwencja kryzysowa. |  |
| Poszerzona diagnoza psychologiczna bieżących potrzeb. |  |
|  | Maksymalna stawka netto: | |  |  |
|  | MAKSYMALNA CENA BRUTTO: | | |  |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części II zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

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

**KRYTERIUM 2 – Dostępność Wykonawcy w sytuacjach kryzysowych**

**W przypadku zgłoszenia sytuacji kryzysowej czas naszej reakcji wynosi-………(***wpisać ilość godzin zgodnie z podziałem w SWZ)*

**Oferta na część III**

1. **Subregion kaliski:** Hufiec Pracy w Ostrowie, ul. Wrocławska 20, 63-400 Ostrów; Hufiec Pracy w Ostrzeszowie, ul. Zamkowa 16A, 63-500 Ostrzeszów

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Stawka netto za 1 h** | **Maksymalna ilość godzin na wszystkie zadania** | **Maksymalna stawka netto za wszystkie zadania** | **Stawka VAT** | **Maksymalna cena brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** | **3** | **4** |
| Konsultacja psychologiczna, stały dyżur |  | 100 |  | 0% |  |
| Psychoterapia. |  |
| Socjoterapia. |  |
| Terapia uzależnień. |  |
| Terapia rodzinna. |  |
| Psychoedukacja. |  |
| Konsultacja psychiatryczna. |  |
| Interwencja kryzysowa. |  |
| Poszerzona diagnoza psychologiczna bieżących potrzeb. |  |
|  | Maksymalna stawka netto: | |  |  |
|  | MAKSYMALNA CENA BRUTTO: | | |  |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części III zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

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

**KRYTERIUM 2 – Dostępność Wykonawcy w sytuacjach kryzysowych**

**W przypadku zgłoszenia sytuacji kryzysowej czas naszej reakcji wynosi-………(***wpisać ilość godzin zgodnie z podziałem w SWZ)*

**Oferta na część IV**

1. **Subregion kaliski:** Hufiec Pracy w Ostrzeszowie, ul. Zamkowa 16A, 63-500 Ostrzeszów

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Stawka netto za 1 h** | **Maksymalna ilość godzin na wszystkie zadania** | **Maksymalna stawka netto za wszystkie zadania** | **Stawka VAT** | **Maksymalna cena brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** | **3** | **4** |
| Konsultacja psychologiczna, stały dyżur |  | 50 |  | 0% |  |
| Psychoterapia. |  |
| Socjoterapia. |  |
| Terapia uzależnień. |  |
| Terapia rodzinna. |  |
| Psychoedukacja. |  |
| Konsultacja psychiatryczna. |  |
| Interwencja kryzysowa. |  |
| Poszerzona diagnoza psychologiczna bieżących potrzeb. |  |
|  | Maksymalna stawka netto: | |  |  |
|  | MAKSYMALNA CENA BRUTTO: | | |  |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części IV zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

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

**KRYTERIUM 2 – Dostępność Wykonawcy w sytuacjach kryzysowych**

**W przypadku zgłoszenia sytuacji kryzysowej czas naszej reakcji wynosi-………(***wpisać ilość godzin zgodnie z podziałem w SWZ)*

**Oferta na część V**

1. **Subregion koniński:** Hufiec Pracy w Koninie, ul. Kanałowa 1, 62-505 Konin; **KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Stawka netto za 1 h** | **Maksymalna ilość godzin na wszystkie zadania** | **Maksymalna stawka netto za wszystkie zadania** | **Stawka VAT** | **Maksymalna cena brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** | **3** | **4** |
| Konsultacja psychologiczna, stały dyżur |  | 65 |  | 0% |  |
| Psychoterapia. |  |
| Socjoterapia. |  |
| Terapia uzależnień. |  |
| Terapia rodzinna. |  |
| Psychoedukacja. |  |
| Konsultacja psychiatryczna. |  |
| Interwencja kryzysowa. |  |
| Poszerzona diagnoza psychologiczna bieżących potrzeb. |  |
|  | Maksymalna stawka netto | |  |  |
|  | MAKSYMALNA CENA BRUTTO: | | |  |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części II zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

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

**KRYTERIUM 2 – Dostępność Wykonawcy w sytuacjach kryzysowych**

**W przypadku zgłoszenia sytuacji kryzysowej czas naszej reakcji wynosi-………(***wpisać ilość godzin zgodnie z podziałem w SWZ)*

**Oferta na część VI**

1. **Subregion koniński:** Hufiec Pracy w Kole, ul. Włocławska 7, 62-600 Koło;

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Stawka netto za 1 h** | **Maksymalna ilość godzin na wszystkie zadania** | **Maksymalna stawka netto za wszystkie zadania** | **Stawka VAT** | **Maksymalna cena brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** | **3** | **4** |
| Konsultacja psychologiczna, stały dyżur |  | 60 |  | 0% |  |
| Psychoterapia. |  |
| Socjoterapia. |  |
| Terapia uzależnień. |  |
| Terapia rodzinna. |  |
| Psychoedukacja. |  |
| Konsultacja psychiatryczna. |  |
| Interwencja kryzysowa. |  |
| Poszerzona diagnoza psychologiczna bieżących potrzeb. |  |
|  | Maksymalna stawka netto | |  |  |
|  | MAKSYMALNA CENA BRUTTO: | | |  |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części VI zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

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

**KRYTERIUM 2 – Dostępność Wykonawcy w sytuacjach kryzysowych**

**W przypadku zgłoszenia sytuacji kryzysowej czas naszej reakcji wynosi-………(***wpisać ilość godzin zgodnie z podziałem w SWZ)*

**Oferta na część VII**

**Subregion koniński:** Hufiec Pracy w Turku, ul. Szeroka 2, 62-700 Turek

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Stawka netto za 1 h** | **Maksymalna ilość godzin na wszystkie zadania** | **Maksymalna stawka netto za wszystkie zadania** | **Stawka VAT** | **Maksymalna cena brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** | **3** | **4** |
| Konsultacja psychologiczna, stały dyżur |  | 70 |  | 0% |  |
| Psychoterapia. |  |
| Socjoterapia. |  |
| Terapia uzależnień. |  |
| Terapia rodzinna. |  |
| Psychoedukacja. |  |
| Konsultacja psychiatryczna. |  |
| Interwencja kryzysowa. |  |
| Poszerzona diagnoza psychologiczna bieżących potrzeb. |  |
|  | Maksymalna stawka netto | |  |  |
|  | MAKSYMALNA CENA BRUTTO: | | |  |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części VII zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

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

**KRYTERIUM 2 – Dostępność Wykonawcy w sytuacjach kryzysowych**

**W przypadku zgłoszenia sytuacji kryzysowej czas naszej reakcji wynosi-………(***wpisać ilość godzin zgodnie z podziałem w SWZ)*

**Oferta na część VIII**

**Subregion koniński:** Hufiec Pracy w Słupcy, ul. Warszawska 33, 62-400 Słupca

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Stawka netto za 1 h** | **Maksymalna ilość godzin na wszystkie zadania** | **Maksymalna stawka netto za wszystkie zadania** | **Stawka VAT** | **Maksymalna cena brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** | **3** | **4** |
| Konsultacja psychologiczna, stały dyżur |  | 45 |  | 0% |  |
| Psychoterapia. |  |
| Socjoterapia. |  |
| Terapia uzależnień. |  |
| Terapia rodzinna. |  |
| Psychoedukacja. |  |
| Konsultacja psychiatryczna. |  |
| Interwencja kryzysowa. |  |
| Poszerzona diagnoza psychologiczna bieżących potrzeb. |  |
|  | Maksymalna stawka netto | |  |  |
|  | MAKSYMALNA CENA BRUTTO: | | |  |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części VIII zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

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

**KRYTERIUM 2 – Dostępność Wykonawcy w sytuacjach kryzysowych**

**W przypadku zgłoszenia sytuacji kryzysowej czas naszej reakcji wynosi-………(***wpisać ilość godzin zgodnie z podziałem w SWZ)*

**Oferta na część IX**

1. **Subregion poznański:** Hufiec Pracy w Poznaniu, ul. 28 czerwca 1956 roku nr 211, 61-485 Poznań;

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Stawka netto za 1 h** | **Maksymalna ilość godzin na wszystkie zadania** | **Maksymalna stawka netto za wszystkie zadania** | **Stawka VAT** | **Maksymalna cena brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** | **3** | **4** |
| Konsultacja psychologiczna, stały dyżur |  | 60 |  | 0% |  |
| Psychoterapia. |  |
| Socjoterapia. |  |
| Terapia uzależnień. |  |
| Terapia rodzinna. |  |
| Psychoedukacja. |  |
| Konsultacja psychiatryczna. |  |
| Interwencja kryzysowa. |  |
| Poszerzona diagnoza psychologiczna bieżących potrzeb. |  |
|  | Maksymalna stawka netto: | |  |  |
|  | MAKSYMALNA CENA BRUTTO: | | |  |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części IX zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

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

**KRYTERIUM 2 – Dostępność Wykonawcy w sytuacjach kryzysowych**

**W przypadku zgłoszenia sytuacji kryzysowej czas naszej reakcji wynosi-………(***wpisać ilość godzin zgodnie z podziałem w SWZ)*

**Oferta na część X**

1. **Subregion poznański:** Hufiec Pracy we Wrześni, ul. Koszarowa 12, 62-300 Września;

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Stawka netto za 1 h** | **Maksymalna ilość godzin na wszystkie zadania** | **Maksymalna stawka netto za wszystkie zadania** | **Stawka VAT** | **Maksymalna cena brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** | **3** | **4** |
| Konsultacja psychologiczna, stały dyżur |  | 50 |  | 0% |  |
| Psychoterapia. |  |
| Socjoterapia. |  |
| Terapia uzależnień. |  |
| Terapia rodzinna. |  |
| Psychoedukacja. |  |
| Konsultacja psychiatryczna. |  |
| Interwencja kryzysowa. |  |
| Poszerzona diagnoza psychologiczna bieżących potrzeb. |  |
|  | Maksymalna stawka netto: | |  |  |
|  | MAKSYMALNA CENA BRUTTO: | | |  |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części X zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

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

**KRYTERIUM 2 – Dostępność Wykonawcy w sytuacjach kryzysowych**

**W przypadku zgłoszenia sytuacji kryzysowej czas naszej reakcji wynosi-………(***wpisać ilość godzin zgodnie z podziałem w SWZ)*

**Oferta na część XI**

1. **Subregion poznański:** Hufiec Pracy w Śremie, ul. Racławicka 7a, 63-100 Śrem

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Stawka netto za 1 h** | **Maksymalna ilość godzin na wszystkie zadania** | **Maksymalna stawka netto za wszystkie zadania** | **Stawka VAT** | **Maksymalna cena brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** | **3** | **4** |
| Konsultacja psychologiczna, stały dyżur |  | 60 |  | 0% |  |
| Psychoterapia. |  |
| Socjoterapia. |  |
| Terapia uzależnień. |  |
| Terapia rodzinna. |  |
| Psychoedukacja. |  |
| Konsultacja psychiatryczna. |  |
| Interwencja kryzysowa. |  |
| Poszerzona diagnoza psychologiczna bieżących potrzeb. |  |
|  | Maksymalna stawka netto: | |  |  |
|  | MAKSYMALNA CENA BRUTTO: | | |  |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części XI zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

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

**KRYTERIUM 2 – Dostępność Wykonawcy w sytuacjach kryzysowych**

**W przypadku zgłoszenia sytuacji kryzysowej czas naszej reakcji wynosi-………(***wpisać ilość godzin zgodnie z podziałem w SWZ)*

**Oferta na część XII**

**Subregion poznański:** Hufiec Pracy w Kłecku, ul. Gnieźnieńska 8, 62-270 Kłecko;

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Stawka netto za 1 h** | **Maksymalna ilość godzin na wszystkie zadania** | **Maksymalna stawka netto za wszystkie zadania** | **Stawka VAT** | **Maksymalna cena brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** | **3** | **4** |
| Konsultacja psychologiczna, stały dyżur |  | 36 |  | 0% |  |
| Psychoterapia. |  |
| Socjoterapia. |  |
| Terapia uzależnień. |  |
| Terapia rodzinna. |  |
| Psychoedukacja. |  |
| Konsultacja psychiatryczna. |  |
| Interwencja kryzysowa. |  |
| Poszerzona diagnoza psychologiczna bieżących potrzeb. |  |
|  | Maksymalna stawka netto: | |  |  |
|  | MAKSYMALNA CENA BRUTTO: | | |  |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części XII zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

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

**KRYTERIUM 2 – Dostępność Wykonawcy w sytuacjach kryzysowych**

**W przypadku zgłoszenia sytuacji kryzysowej czas naszej reakcji wynosi-………(***wpisać ilość godzin zgodnie z podziałem w SWZ)*

**Oferta na część XIII**

**Subregion poznański:** Ośrodek Szkolenia i Wychowania w Chraplewie, Chraplewo 4, 64-316 Kuślin

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Stawka netto za 1 h** | **Maksymalna ilość godzin na wszystkie zadania** | **Maksymalna stawka netto za wszystkie zadania** | **Stawka VAT** | **Maksymalna cena brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** | **3** | **4** |
| Konsultacja psychologiczna, stały dyżur |  | 12 |  | 0% |  |
| Psychoterapia. |  |
| Socjoterapia. |  |
| Terapia uzależnień. |  |
| Terapia rodzinna. |  |
| Psychoedukacja. |  |
| Konsultacja psychiatryczna. |  |
| Interwencja kryzysowa. |  |
| Poszerzona diagnoza psychologiczna bieżących potrzeb. |  |
|  | Maksymalna stawka netto: | |  |  |
|  | MAKSYMALNA CENA BRUTTO: | | |  |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części XIII zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

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

**KRYTERIUM 2 – Dostępność Wykonawcy w sytuacjach kryzysowych**

**W przypadku zgłoszenia sytuacji kryzysowej czas naszej reakcji wynosi-………(***wpisać ilość godzin zgodnie z podziałem w SWZ)*

**Oferta na część XIV**

**Subregion poznański:** Ośrodek Szkolenia i Wychowania w Niechanowie, ul. Parkowa 6, 62-220 Niechanowo

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Stawka netto za 1 h** | **Maksymalna ilość godzin na wszystkie zadania** | **Maksymalna stawka netto za wszystkie zadania** | **Stawka VAT** | **Maksymalna cena brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** | **3** | **4** |
| Konsultacja psychologiczna, stały dyżur |  | 12 |  | 0% |  |
| Psychoterapia. |  |
| Socjoterapia. |  |
| Terapia uzależnień. |  |
| Terapia rodzinna. |  |
| Psychoedukacja. |  |
| Konsultacja psychiatryczna. |  |
| Interwencja kryzysowa. |  |
| Poszerzona diagnoza psychologiczna bieżących potrzeb. |  |
|  | Maksymalna stawka netto: | |  |  |
|  | MAKSYMALNA CENA BRUTTO: | | |  |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części XIV zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

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

**KRYTERIUM 2 – Dostępność Wykonawcy w sytuacjach kryzysowych**

**W przypadku zgłoszenia sytuacji kryzysowej czas naszej reakcji wynosi-………(***wpisać ilość godzin zgodnie z podziałem w SWZ)*

**Oferta na część XV**

**Subregion leszczyński:** Hufiec Pracy w Lesznie, ul. Słowiańska 54/7, 64-100 Leszno;

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Stawka netto za 1 h** | **Maksymalna ilość godzin na wszystkie zadania** | **Maksymalna stawka netto za wszystkie zadania** | **Stawka VAT** | **Maksymalna cena brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** | **3** | **4** |
| Konsultacja psychologiczna, stały dyżur |  | 50 |  | 0% |  |
| Psychoterapia. |  |
| Socjoterapia. |  |
| Terapia uzależnień. |  |
| Terapia rodzinna. |  |
| Psychoedukacja. |  |
| Konsultacja psychiatryczna. |  |
| Interwencja kryzysowa. |  |
| Poszerzona diagnoza psychologiczna bieżących potrzeb. |  |
|  | Maksymalna stawka netto: | |  |  |
|  | MAKSYMALNA CENA BRUTTO: | | |  |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części XV zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

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

**KRYTERIUM 2 – Dostępność Wykonawcy w sytuacjach kryzysowych**

**W przypadku zgłoszenia sytuacji kryzysowej czas naszej reakcji wynosi-………(***wpisać ilość godzin zgodnie z podziałem w SWZ)*

**Oferta na część XVI**

1. **Subregion leszczyński:** Hufiec Pracy w Kościanie, ul. Dworcowa 2, 64-000 Kościan;

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Stawka netto za 1 h** | **Maksymalna ilość godzin na wszystkie zadania** | **Maksymalna stawka netto za wszystkie zadania** | **Stawka VAT** | **Maksymalna cena brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** | **3** | **4** |
| Konsultacja psychologiczna, stały dyżur |  | 80 |  | 0% |  |
| Psychoterapia. |  |
| Socjoterapia. |  |
| Terapia uzależnień. |  |
| Terapia rodzinna. |  |
| Psychoedukacja. |  |
| Konsultacja psychiatryczna. |  |
| Interwencja kryzysowa. |  |
| Poszerzona diagnoza psychologiczna bieżących potrzeb. |  |
|  | Maksymalna stawka netto: | |  |  |
|  | MAKSYMALNA CENA BRUTTO: | | |  |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części XVI zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

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

**KRYTERIUM 2 – Dostępność Wykonawcy w sytuacjach kryzysowych**

**W przypadku zgłoszenia sytuacji kryzysowej czas naszej reakcji wynosi-………(***wpisać ilość godzin zgodnie z podziałem w SWZ)*

**Oferta na część XVII**

1. **Subregion leszczyński:**; Hufiec Pracy w Gostyniu, ul. Ogrodowa 9/2, 63-800 Gostyń;

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Stawka netto za 1 h** | **Maksymalna ilość godzin na wszystkie zadania** | **Maksymalna stawka netto za wszystkie zadania** | **Stawka VAT** | **Maksymalna cena brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** | **3** | **4** |
| Konsultacja psychologiczna, stały dyżur |  | 45 |  | 0% |  |
| Psychoterapia. |  |
| Socjoterapia. |  |
| Terapia uzależnień. |  |
| Terapia rodzinna. |  |
| Psychoedukacja. |  |
| Konsultacja psychiatryczna. |  |
| Interwencja kryzysowa. |  |
| Poszerzona diagnoza psychologiczna bieżących potrzeb. |  |
|  | Maksymalna stawka netto: | |  |  |
|  | MAKSYMALNA CENA BRUTTO: | | |  |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części XVII zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

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

**KRYTERIUM 2 – Dostępność Wykonawcy w sytuacjach kryzysowych**

**W przypadku zgłoszenia sytuacji kryzysowej czas naszej reakcji wynosi-………(***wpisać ilość godzin zgodnie z podziałem w SWZ)*

**Oferta na część XVIII**

1. **Subregion leszczyński:** Hufiec Pracy w Wolsztynie, ul. Przemysłowa 5, 64-200 Wolsztyn

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Stawka netto za 1 h** | **Maksymalna ilość godzin na wszystkie zadania** | **Maksymalna stawka netto za wszystkie zadania** | **Stawka VAT** | **Maksymalna cena brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** | **3** | **4** |
| Konsultacja psychologiczna, stały dyżur |  | 45 |  | 0% |  |
| Psychoterapia. |  |
| Socjoterapia. |  |
| Terapia uzależnień. |  |
| Terapia rodzinna. |  |
| Psychoedukacja. |  |
| Konsultacja psychiatryczna. |  |
| Interwencja kryzysowa. |  |
| Poszerzona diagnoza psychologiczna bieżących potrzeb. |  |
|  | Maksymalna stawka netto: | |  |  |
|  | MAKSYMALNA CENA BRUTTO: | | |  |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części XVIII zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

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

**KRYTERIUM 2 – Dostępność Wykonawcy w sytuacjach kryzysowych**

**W przypadku zgłoszenia sytuacji kryzysowej czas naszej reakcji wynosi-………(***wpisać ilość godzin zgodnie z podziałem w SWZ)*

**Oferta na część XIX**

1. **Subregion pilski:** Hufiec Pracy w Czarnkowie, ul. Kościuszki 62/64, 64-700 Czarnków

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Stawka netto za 1 h** | **Maksymalna ilość godzin na wszystkie zadania** | **Maksymalna stawka netto za wszystkie zadania** | **Stawka VAT** | **Maksymalna cena brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** | **3** | **4** |
| Konsultacja psychologiczna, stały dyżur |  | 35 |  | 0% |  |
| Psychoterapia. |  |
| Socjoterapia. |  |
| Terapia uzależnień. |  |
| Terapia rodzinna. |  |
| Psychoedukacja. |  |
| Konsultacja psychiatryczna. |  |
| Interwencja kryzysowa. |  |
| Poszerzona diagnoza psychologiczna bieżących potrzeb. |  |
|  | Maksymalna stawka netto | |  |  |
|  | MAKSYMALNA CENA BRUTTO: | | |  |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części XIX zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

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

**KRYTERIUM 2 – Dostępność Wykonawcy w sytuacjach kryzysowych**

**W przypadku zgłoszenia sytuacji kryzysowej czas naszej reakcji wynosi-………(***wpisać ilość godzin zgodnie z podziałem w SWZ)*

**Oferta na część XX**

1. **Subregion pilski:** Ośrodek Szkolenia i Wychowania w Próchnowie, Próchnowo 26, 64-830 Margonin

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Stawka netto za 1 h** | **Maksymalna ilość godzin na wszystkie zadania** | **Maksymalna stawka netto za wszystkie zadania** | **Stawka VAT** | **Maksymalna cena brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** | **3** | **4** |
| Konsultacja psychologiczna, stały dyżur |  | 22 |  | 0% |  |
| Psychoterapia. |  |
| Socjoterapia. |  |
| Terapia uzależnień. |  |
| Terapia rodzinna. |  |
| Psychoedukacja. |  |
| Konsultacja psychiatryczna. |  |
| Interwencja kryzysowa. |  |
| Poszerzona diagnoza psychologiczna bieżących potrzeb. |  |
|  | Maksymalna stawka netto | |  |  |
|  | MAKSYMALNA CENA BRUTTO: | | |  |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części XX zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

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

**KRYTERIUM 2 – Dostępność Wykonawcy w sytuacjach kryzysowych**

**W przypadku zgłoszenia sytuacji kryzysowej czas naszej reakcji wynosi-………(***wpisać ilość godzin zgodnie z podziałem w SWZ)*

**Oferta na część XXI**

1. **Subregion pilski:** Ośrodek Szkolenia i Wychowania w Szamocinie, ul. Szkolna 11, 64-820 Szamocin

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Stawka netto za 1 h** | **Maksymalna ilość godzin na wszystkie zadania** | **Maksymalna stawka netto za wszystkie zadania** | **Stawka VAT** | **Maksymalna cena brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** | **3** | **4** |
| Konsultacja psychologiczna, stały dyżur |  | 26 |  | 0% |  |
| Psychoterapia. |  |
| Socjoterapia. |  |
| Terapia uzależnień. |  |
| Terapia rodzinna. |  |
| Psychoedukacja. |  |
| Konsultacja psychiatryczna. |  |
| Interwencja kryzysowa. |  |
| Poszerzona diagnoza psychologiczna bieżących potrzeb. |  |
|  | Maksymalna stawka netto | |  |  |
|  | MAKSYMALNA CENA BRUTTO: | | |  |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części XXI zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

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

**KRYTERIUM 2 – Dostępność Wykonawcy w sytuacjach kryzysowych**

**W przypadku zgłoszenia sytuacji kryzysowej czas naszej reakcji wynosi-………(***wpisać ilość godzin zgodnie z podziałem w SWZ)*

**Podstawa prawna zastosowania innej niż wskazana stawki VAT: …………………………………**

**UWAGA: Wskazana stawka VAT jest właściwą dla przedmiotu zamówienia, Zamawiający dopuszcza zastosowanie innej stawki VAT na podstawie właściwych przepisów. Jeśli Wykonawca zastosuje inną stawkę VAT niż wskazana w dokumentacji, należy podać podstawę prawną, która uprawnia Wykonawcę do jej stosowania.**

**Wypełnić należy tylko nie wyszarzone pola tabeli w każdej z części.**

**Niniejszym:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przystąpienia do zamówienia określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje, potrzebne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia.
2. Oświadczamy, iż zrealizujemy zamówienie zgodnie z wymogami objętymi Specyfikacją Warunków Zamówienia.
3. W trakcie trwania postępowania mieliśmy świadomość możliwości składania zapytań dotyczących treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Oświadczamy, że akceptujemy Projektowane Postanowienia Umowy stanowiące załącznik   
   do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się – w przypadku wyboru naszej oferty – do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.
6. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji przyszłego świadczenia umownego.
7. Zamierzamy powierzyć następujące części przedmiotu zamówienia niżej wymienionym podwykonawcom\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Podwykonawca (firma i adres) | Przedmiot zamówienia, który wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

*\* Jeżeli Wykonawca nie zamierza powierzyć części przedmiotu zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom tabelę należy przekreślić albo pozostawić niewypełnioną.*

1. Informujemy, że nasza oferta *(zaznaczyć właściwe)*:

□ nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa,

□ zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa.

Informujemy, że tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1913) stanowią informacje zawarte w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku w polu „Tajemnica przedsiębiorstwa” i jako takie informacje te nie mogą być udostępniane innym uczestnikom niniejszego postępowania.

1. Zamierzamy korzystać, na zasadach określonych w art. 118 ustawy PZP, z zasobów następujących podmiotów   
   i w następującym zakresie\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot na zasobach, którego polega wykonawca (firma i adres) | Zakres |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

*\* Jeżeli Wykonawca nie zamierza polegać na zasobach innych podmiotów tabelę należy przekreślić albo pozostawić niewypełnioną.*

**W przypadku polegania na zasobach innych podmiotów, należy wraz z ofertą przedłożyć zobowiązania tych podmiotów do udostępnienia zasobów – propozycję stanowi załącznik nr 4 do SWZ.**

1. Oświadczamy, że wybór naszej oferty *(zaznaczyć właściwe)\**:

□ nie będzie prowadzić u zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie   
z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 685 ze zm.),

□ będzie prowadzić u zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie   
z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 685 ze zm.). W związku z powyższym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego oraz ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która będzie miała zastosowanie, zgodnie  z wiedzą wykonawcy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| … |  |  |  |

*\* Wykonawca, składając ofertę, zobowiązany jest poinformować zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić   
do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów   
i usług, wskazując nazwę (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując jej wartość bez kwoty podatku. Brak wymaganego zaznaczenia w oświadczeniu oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego*

1. Rodzaj wykonawcy składającego ofertę[[1]](#footnote-1)*(zaznaczyć właściwe)*:

* mikro przedsiębiorstwo,
* małe przedsiębiorstwo,
* średnie przedsiębiorstwo,
* jednoosobowa działalność gospodarcza,
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,
* inne.

1. Wykonawca oświadcza, że jest *(zaznaczyć właściwe)*:

□ jest czynnym podatnikiem VAT i numer rachunku rozliczeniowego wskazany we wszystkich fakturach wystawianych do przedmiotowej umowy, należy do Wykonawcy i jest rachunkiem, dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo Bankowe (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1896 ze zm.) prowadzony jest rachunek VAT,

□ nie jest czynnym podatnikiem VAT, a gdy podczas obowiązywania umowy stanie się takim podatnikiem, zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego   
o tym fakcie oraz o wskazanie rachunku rozliczeniowego, na który ma wpływać wynagrodzenie, dla którego prowadzony jest rachunek VAT.

1. Oświadczamy, że została nam przekazana klauzula informacyjna z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) – dalej RODO), zawarta w specyfikacji warunków zamówienia.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

1. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:
2. ………………………………………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………………………………………….
4. ………………………………………………………………………………………………….
5. ………………………………………………………………………………………………….

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.   
Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.)**

**(NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ)**

*(Wzór)*

**Podmiot w imieniu którego składane jest oświadczenie:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **„Przeprowadzenie specjalistycznego wsparcia psychologicznego dla uczestników dochodzących i korzystających z oferty Wielkopolskiej WK OHP w ilości godzin zależnej od potrzeb zamawiającego w roku 2022 w niżej wymienionych Hufcach Pracy oraz Ośrodkach Szkolenia i Wychowania***,* prowadzonego przez **WIELKOPOLSKA WOJEWÓDZKA KOMENDA OCHOTNICZYCH HUFCÓW PRACY** ., **oświadczam, co następuje:**

**Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie nie podlega wykluczeniu:**

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 8-10 ustawy PZP oraz 1.3. zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwana dalej „ustawą”(15 kwietnia 2022 r. DzU poz. 835.).

**ALBO**

**Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu\*:**

1. Oświadczam, że w stosunku do podmiotu, w imieniu którego składane jest oświadczenie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………………… ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 oraz w art. 109 ust. 1 pkt 4, 8-10 ustawy PZP).*
2. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podjął następujące środki naprawcze *(należy wskazać podjęte środki naprawcze, o ile zostały one podjęte przez Wykonawcę):………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………...*

***\* UWAGA: Należy wypełnić tylko wtedy, jeżeli dotyczy. Jeżeli nie dotyczy należy przekreślić/wykreślić/usunąć albo pozostawić niewypełnione***

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.   
Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.)**

**(NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ)**

*(Wzór)*

**Podmiot w imieniu którego składane jest oświadczenie:**

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

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

***(pełna nazwa/firma, adres, NIP)***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **„Przeprowadzenie specjalistycznego wsparcia psychologicznego dla uczestników dochodzących i korzystających z oferty Wielkopolskiej WK OHP w ilości godzin zależnej od potrzeb zamawiającego w roku 2022 w niżej wymienionych Hufcach Pracy oraz Ośrodkach Szkolenia i Wychowania,**prowadzonego przez **WIELKOPOLSKA WOJEWÓDZKA KOMENDA OCHOTNICZYCH HUFCÓW PRACY**, **oświadczam, co następuje:**

**1. Informacja o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**:

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie spełnia warunki udziału   
w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  zakresie opisanym w Rozdziale VI punkcie ………1 Specyfikacji Warunków Zamówienia*.*

**2. Informacja w związku z poleganiem wykonawcy na zasobach innych podmiotów[[2]](#footnote-2):**

Oświadczam, że wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

…………………………………………………………………………………………………………

w zakresie spełniania warunku udziału w postępowaniu, tj ………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

**3. Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne   
z prawdą.

1 W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wskazać który warunek spełnia wykonawca składający oświadczenie (jeżeli dany wykonawca nie spełnia wszystkich warunków wskazuje tylko te warunki, które spełnia samodzielnie). W przypadku podmiotów udostępniających zasoby należy wskazać, który dokładnie warunek spełnia podmiot składający oświadczenie (jeżeli dany podmiot nie spełnia wszystkich warunków wskazuje tylko te warunki, w zakresie których udostępnia zasoby). UWAGA:   
nie wymaga uzupełnienia w przypadku samodzielnego spełniania przez wykonawcę wszystkich warunków udziału w postępowaniu opisanych w SWZ)

2 Wypełnia wykonawca, w przypadku, gdy korzysta z zasobów innego podmiotu. Rubryki nie wypełnia podmiot udostępniający zasoby.

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ – JEŻELI DOTYCZY)**

*(Wzór)*

**Ja/my niżej podpisany/podpisani:**

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)*

**będąc upoważnionym/upoważnionymi do działania w imieniu i na rzecz:**

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

*(nazwa podmiotu udostępniającego zasoby)*

**zobowiązuję/zobowiązujemy, stosownie do art. 118 ustawy PZP, do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów:**

……………..…………………..……………………………………………….……………………………….. *(określenie zasobu – zdolność techniczna lub zawodowa lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

**do dyspozycji Wykonawcy:**

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

**na potrzeby i na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.: „Przeprowadzenie specjalistycznego wsparcia psychologicznego dla uczestników dochodzących i korzystających z oferty Wielkopolskiej WK OHP w ilości godzin zależnej od potrzeb zamawiającego w roku 2022 w niżej wymienionych Hufcach Pracy oraz Ośrodkach Szkolenia i Wychowania***,*

**Oświadczam/oświadczamy, że:**

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

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

b) sposób wykorzystania ww. zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący4:

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

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

4 Sposób: udostępnienie osób, udostępnienie sprzętu, środków finansowych, podwykonawstwo

c) zakres zamówienia, który zamierzam realizować5:

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

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

d) charakter stosunku, jaki będzie mnie łączył z Wykonawcą6:

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

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

*UWAGA:*

*Zamiast niniejszego zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby można przedstawić inny podmiotowy środek dowodowy, potwierdzający,   
że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami podmiotów udostępniających zasoby w zakresie określonym   
w art. 118 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), jeżeli Wykonawca w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby powinno potwierdzać, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa w szczególności:*

*1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;*

*2) sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;*

*3) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału   
w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.*

*5* Należy wskazać czynności/rodzaj robót jaki będzie realizowany. Zgodnie z art. 118 ust. 2 ustawy PZP w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

6 Np. umowa o podwykonawstwo, umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy.

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 117 UST. 4 USTAWY PZP**

**(NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ – JEŻELI DOTYCZY)**

*(Wzór)*

**Podmioty w imieniu których składane jest oświadczenie:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP)*

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

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP)*

**reprezentowane przez:**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **„Przeprowadzenie specjalistycznego wsparcia psychologicznego dla uczestników dochodzących i korzystających z oferty Wielkopolskiej WK OHP w ilości godzin zależnej od potrzeb zamawiającego w roku 2022 w niżej wymienionych Hufcach Pracy oraz Ośrodkach Szkolenia i Wychowania***,* prowadzonego przez **WIELKOPOLSKA WOJEWÓDZKA KOMENDA OCHOTNICZYCH HUFCÓW PRACY** działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie **oświadczam, że:**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

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

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

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

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne   
z prawdą.

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Przeprowadzenie specjalistycznego wsparcia psychologicznego dla uczestników dochodzących i korzystających z oferty Wielkopolskiej WK OHP w ilości godzin zależnej od potrzeb zamawiającego w roku 2022 w niżej wymienionych Hufcach Pracy oraz Ośrodkach Szkolenia i Wychowania***,* poniżej przedstawiamy wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot umowy (rodzaj, zakres)** | **Imię i Nazwisko osoby realizującej usługę** | **Wartość brutto** | **Daty wykonania** | **Podmiot, na rzecz, którego usługa została wykonana** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |

*UWAGA: Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy usługi wskazane w wykazie zostały wykonane należycie.* ***Zamawiający będzie brał pod uwagę wykonane usługi poparte załączonymi dokumentami potwierdzającymi należyte ich wykonanie.***

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE DYSPONOWANIA W CZASIE TRWANIA UMOWY   
OSOBAMI ZDOLNYMI DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

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

…………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Przeprowadzenie specjalistycznego wsparcia psychologicznego dla uczestników dochodzących i korzystających z oferty Wielkopolskiej WK OHP w ilości godzin zależnej od potrzeb zamawiającego w roku 2022 w niżej wymienionych Hufcach Pracy oraz Ośrodkach Szkolenia i Wychowania***,,* oświadczam, że będę dysponować wskazanymi osobami (minimum jedną na każdą z funkcji) na każde z zadań o odpowiednich dla niego kwalifikacjach zgodnie z tabelą poniżej.:

|  |  |
| --- | --- |
| **Funkcja wraz z kwalifikacjami** | **Imię i Nazwisko osoby skierowanej do realizacji przedmiotu zamówienia** |
| 1. **Psycholog pełniący stały dyżur:**  * wykształcenie wyższe psychologiczne. * Wpis na liście psychologów Rady Regionalnej Izby Psychologów. * Udokumentowane co najmniej 2- letnie doświadczenie w pracy z młodzieżą. |  |
| 1. **Psychoterapeuta:**  * Wykształcenie wyższe magisterskie. * Ukończony kurs psychoterapii. * Udokumentowane doświadczenie 120 godzin w pracy z młodzieżą. * Potwierdzenie odbywania superwizji. |  |
| 1. **Specjalista lub specjalista w procesie certyfikacji lub instruktor psychoterapii uzależnień:**  * Po udokumentowaniu ukończenia kursu psychoterapii ds. uzależnień organizowanego w szkołach akredytowanych przez Krajowe Biuro Do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii lub Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i uzyskanie certyfikatu tych instytucji. * Udokumentowane co najmniej 2- letnie doświadczenie w pracy z młodzieżą lub 120 godzin przepracowanych z młodzieżą. |  |
| 1. **Lekarz psychiatra:**  * Wykształcenie wyższe medyczne w specjalizacji psychiatrii dzieci i młodzieży. * Doświadczenie zawodowe przynajmniej 3 lata. |  |
| 1. **Psycholog, terapeuta środowiskowy, psychotraumatolog, interwent kryzysowy:**  * Wykształcenie wyższe psychologiczne. * Udokumentowane 2- letnie doświadczenie w zakresie świadczenia doradztwa interwencyjnego/ kryzysowego. |  |
| 1. **Psycholog lub pedagog specjalizujący się w psychoedukacji:**  * Zajęcia prowadzone dla grup młodzieży w zakresie m.in. zastępowania agresji, radzenia sobie ze stresem, z emocjami, treningi umiejętności społecznych, treningi komunikacji, itp. * Atutem będzie ukończony kurs w zakresie konkretnej metody pracy. * Również kwalifikowani trenerzy komunikacji, trenerzy rozwoju osobistego. |  |
| 1. **Socjoterapeuta:**  * Ukończone studia wyższe na kierunku pedagogika resocjalizacyjna lub socjoterapia. * Posiadanie przygotowania pedagogicznego lub ukończone studia na dowolnym kierunku lub studia podyplomowe z socjoterapii/ resocjalizacji lub kurs kwalifikacyjny resocjalizacji lub socjoterapii oraz przygotowanie pedagogiczne, lub ukończony zakład kształcenia nauczycieli w specjalności resocjalizacja lub socjoterapia, lub ukończony zakład kształcenia nauczycieli w dowolnej specjalności i kurs kwalifikacyjny w zakresie resocjalizacji lub socjoterapii. |  |

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU,   
O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 PZP,   
W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Wykonawca:…………………………………………………………………………………………

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

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Przeprowadzenie specjalistycznego wsparcia psychologicznego dla uczestników dochodzących i korzystających z oferty Wielkopolskiej WK OHP w ilości godzin zależnej od potrzeb zamawiającego w roku 2022 w niżej wymienionych Hufcach Pracy oraz Ośrodkach Szkolenia i Wychowania, materiałów szkoleniowych i egzaminów dla WWK OHP w Poznaniu”***,* oświadczamy, że **informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:**

1. **art. 108 ust. 1 pkt 1 PZP**, dotyczące prawomocnego skazania wykonawcy będącego osobą fizyczną za przestępstwo wymienione w art. 108 ust. 1 pkt 1 lit. a-h lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,
2. **art. 108 ust. 1 pkt 2 PZP,** dotyczące prawomocnego skazania za przestępstwo, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1 lit. a-h lub za odpowiedni czyn zabroniony określony   
   w przepisach prawa obcego urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza   
   w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta,
3. **art. 108 ust. 1 pkt 3 PZP**, dotyczących wydania prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
4. **art. 108 ust 1 pkt 4 PZP**, dotyczących prawomocnego orzeczenia zakazu ubiegania się   
   o zamówienie publiczne,
5. **art. 108 ust. 1 pkt 5 PZP**, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
6. **art. 108 ust. 1 pkt 6 PZP**, dotyczących zakłócenia konkurencji wynikającego   
   z wcześniejszego zaangażowania wykonawcy lub podmiotu który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia,
7. **art. 109 ust. 1 pkt 1 PZP,** dotyczącego naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne
8. **art. 109 ust. 1 pkt 8 ustawy PZP**, dotyczących wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału   
   w postępowaniu lub kryteria selekcji,
9. **art. 109 ust 1 pkt 9 ustawy PZP**, dotyczących bezprawnego wpływu lub prób wpływu na czynności zamawiającego lub prób pozyskania lub pozyskania informacji poufnych, mogących dać wykonawcy przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
10. **art. 109 ust. 1 pkt 10 ustawy PZP,** dotyczących przedstawienia informacji wprowadzających w błąd, co mogło mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia

**są aktualne / są nieaktualne\*** *(niepotrzebne skreślić)*

***UWAGA: W przypadku braku aktualności podanych uprzednio informacji należy złożyć dodatkową informację w tym zakresie, w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana   
i wskazać jej zakres.***

***UWAGA: Niniejsze oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się  
o udzielenie zamówienia.***

1. W rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. 2021 poz. 162 ze zm.) [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)