**Znak sprawy: GOPS.FA.083.1.2019-A**

**Załącznik nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

NIP …………………………………………………………………………………………………

REGON, ( jeśli dotyczy)

KRS ( jeśli dotyczy)

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

**TREŚĆ OFERTY**

**Nazwa zamówienia:** Usługi poradnictwa **PSYCHIATRY**, do którego zadań będzie należała pomoc i wparcie dla rodzin objętych wsparciem Asystenta Rodziny, w zakresie diagnostyki psychiatrycznej wraz z leczeniem farmakologicznym **w ramach projektu pn.: „W RODZINIE JEST MOC”**, współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020), Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych, Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne.

1. Oferuję wykonanie zamówienia publicznego **za łączną cenę brutto …………..………… zł w tym VAT (jeżeli dotyczy)** co wynika z kalkulacji ceny brutto za 1 godzinę świadczenia usług …………. zł x max. ilość godzin tj.: 60 h.

Na potrzeby realizacji zamówienia będę dysponować osobą: ……………………………………………. (imię i nazwisko), która posiada:

1. prawo wykonywania [zawodu](https://pl.wikipedia.org/wiki/Zaw%C3%B3d) lekarza psychiatry;
2. ………….. miesięcy doświadczenia w pracy jako lekarz psychiatra.
3. Jako Wykonawca, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania na podstawie punktów 5.1 i 5.2 ogłoszenia.
4. **Jako wykonawca oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony w punkcie 5.3 ogłoszenia a na potwierdzenie przedkładam dokumenty potwierdzające wykształcenie i doświadczenie wykazanych osób w ofercie (kopie dyplomów z ukończonych studiów, uprawnień, zaświadczeń o zatrudnieniu, kopie referencji, oświadczenia i inne dokumenty z treści, których będzie jednoznacznie wynikać wykształcenie, uprawnienia i doświadczenie osób zaangażowanych do realizacji zamówienia).**
5. Jako Wykonawca oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik do ogłoszenia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
6. Jako Wykonawca oświadczam, że zapoznałem się z treścią wzoru umowy i akceptuję go bez zastrzeżeń.
7. Oświadczam, iż Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego informacji zawierających dane osobowe oraz, że poinformował pisemnie i uzyskał zgodę każdej osoby, której dane osobowe są podane w ofercie oraz dokumentach składanych wraz z niniejszą ofertą lub będą podane w oświadczeniach i dokumentach złożonych przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.
8. Oświadczamy, iż Wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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, str. 1), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
   w niniejszym postępowaniu
9. Do oferty załączam następujące dokumenty:

1) ……………………………………………………

2) ……………………………………………………

***Osoby uprawnione*** *do reprezentowania (działania na rzecz) wykonawcy wg zapisów właściwego rejestru np. Krajowego Rejestru Sądowego lub wypisu z ewidencji działalności gospodarczej lub stosownego pełnomocnictwa, dowód osobisty.*

Imię .............……………………………………… Nazwisko .....................................................

Nazwa, adres Wykonawcy (Pieczęć Wykonawcy)

Miejscowość, data ………………………

……….………………………………….

*Pieczęć i podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*