

.....  
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

**UNIwersytet ZIELONOGÓRSKI  
W ZIELONEJ GÓRZE**

## O F E R T A

Ja/My, niżej podpisany/i

.....  
**działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (nazwa/firma):** .....

.....  
**adres:** .....

.....  
**REGON:** ..... **NIP:** ..... **KRS/CEiDG:** .....  
(w przypadku wykonawców występujących wspólnie należy wymienić wszystkich)

### DANE DO KORESPONDENCJI:

Osoba do kontaktów (*imię nazwisko*) .....

nr tel. ....; adres e-mail.....

Adres (*jeśli inny niż powyżej*): .....

.....  
W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na **świadczanie usług diagnostyczno-terapeutycznych - psycholog, logopeda, socjoterapeuta, terapeuta uzależnień.**

1. Oferujemy zrealizowanie zamówienia, zgodnie z SIWZ wraz z załącznikami, jak również jej modyfikacjami i wyjaśnieniami do niej oraz zgodnie z cenami określonymi w załączniku nr 3 – Formularz cenowy:

<b>CZĘŚĆ 1 ZAMÓWIENIA ZA KWOTĘ OGÓLEM BRUTTO:</b>	..... <b>PLN</b>
<b>( S Ł O W N I E : ..... PLN)</b>	

---

Tytuł projektu	„UZ dostępny dla wszystkich”
Numer umowy	POWR.03.05.00-00-A030/19
Program Operacyjny	Wiedza Edukacja Rozwój
Oś Priorytetowa III	Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
Działanie 3.5	Kompleksowe programy szkół wyższych
Beneficjent	Uniwersytet Zielonogórski, Zielona Góra, ul. Licealna 9

CZEŚĆ 2 ZAMÓWIENIA ZA KWOTĘ OGÓLEM BRUTTO:	.....PLN
( S Ł O W N I E : ..... PLN)	
CZEŚĆ 3 ZAMÓWIENIA ZA KWOTĘ OGÓLEM BRUTTO:	.....PLN
( S Ł O W N I E : ..... PLN)	
CZEŚĆ 4 ZAMÓWIENIA ZA KWOTĘ OGÓLEM BRUTTO:	.....PLN
( S Ł O W N I E : ..... PLN)	
CZEŚĆ 5 ZAMÓWIENIA ZA KWOTĘ OGÓLEM BRUTTO:	.....PLN
( S Ł O W N I E : ..... PLN)	

1. Cena musi zawierać wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowej realizacji zamówienia, w tym również: koszt diagnozy i terapii uczestników, koszt narzędzi diagnostyczno - terapeutycznych, koszt przygotowania dokumentacji zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, koszt materiałów własnych i opracowań, koszty osobowe, podatki (w tym VAT), ZUS pracodawcy (jeśli dotyczy), koszt ewentualnej inflacji, inne koszty niezbędne dla prawidłowej realizacji umowy.
2. Cena określona przez Wykonawcę w ofercie będzie ceną obowiązującą i nie będzie podlegała zmianom, chyba że zmiany te będą korzystne dla Zamawiającego.
3. **Termin wykonania zamówienia:**

Część	Termin realizacji
<b>1</b>	<b>od daty zawarcia Umowy do 30.09.2023</b>
<b>2</b>	<b>od daty zawarcia Umowy do 30.09.2023</b>
<b>3</b>	<b>od daty zawarcia Umowy do 31.07.2023</b>
<b>4</b>	<b>od daty zawarcia Umowy do 30.09.2023</b>
<b>5</b>	<b>od daty zawarcia Umowy do 30.09.2023</b>

Tytuł projektu	„UZ dostępny dla wszystkich”
Numer umowy	POWR.03.05.00-00-A030/19
Program Operacyjny	Wiedza Edukacja Rozwój
Oś Priorytetowa III	Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
Działanie 3.5	Kompleksowe programy szkół wyższych
Beneficjent	Uniwersytet Zielonogórski, Zielona Góra, ul. Licealna 9

4. Wykonawca w terminie 5 dni roboczych po zawarciu umowy składa wstępny harmonogram spotkań. Dokładny harmonogram spotkań i terapii z indywidualnym studentem lub pracownikiem UZ, Wykonawca określi po przeprowadzeniu diagnozy.
5. Termin związania ofertą: **45 dni.**
6. Warunki płatności: przelewem, w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego poprawnie wystawionej faktury VAT.
7. Oświadczamy, że wykonanie następujących zakresów zamówienia zostanie powierzone następującym podwykonawcom:
  - 1) .....
  - 2) .....  
(jeżeli potrzebna jest większa ilość miejsca można do oferty dołożyć dodatkową stronę)
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz że otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
9. Oświadczamy, że zawarte w Specyfikacji istotne postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z tymi postanowieniami i na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
10. Oświadczamy, że następujące dokumenty/informacje, będące częścią oferty są tajne i nie mogą być ujawnione: .....  
.....  
.....
11. Oświadczamy, że Wykonawca składający ofertę jest mikro, małym lub średnim przedsiębiorcą:  
**TAK /NIE\*)**  
\*) *skreślić niepotrzebne*
12. Oświadczam, że dane osobowe wykorzystywane w przedmiotowym postępowaniu zostały uzyskane przez Wykonawcę zgodnie z przepisami *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (...)* (dalej RODO) oraz, że Wykonawca wypełnił wszystkie obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13/ w art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.



13. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....etc.

.....  
**P O D P I S   W Y K O N A W C Y**

---

Tytuł projektu	„UZ dostępny dla wszystkich”
Numer umowy	POWR.03.05.00-00-A030/19
Program Operacyjny	Wiedza Edukacja Rozwój
Oś Priorytetowa III	Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
Działanie 3.5	Kompleksowe programy szkół wyższych
Beneficjent	Uniwersytet Zielonogórski, Zielona Góra, ul. Licealna 9