

.....
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 **świadczenie usług diagnostyczno-terapeutycznych z zakresu psychologii.**

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:

CZĘŚĆ 1 ZAMÓWIENIA ZA KWOTĘ OGÓLEM BRUTTO: PLN
(S Ł O W N I E : PLN)	

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

CZĘŚĆ 2 ZAMÓWIENIA ZA KWOTĘ OGÓLEM BRUTTO:PLN
(S Ł O W N I E : PLN)	

- Cena musi zawierać wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowej realizacji zamówienia, w tym: koszt diagnozy i terapii uczestników, ewentualny koszt realizacji przedmiotu zamówienia zdalnie, 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.
- Cena określona przez Wykonawcę w ofercie będzie ceną obowiązującą i nie będzie podlegała zmianom, chyba że zmiany te będą korzystne dla Zamawiającego.
- Termin wykonania zamówienia:

Część	Termin realizacji
1	od 01.10.2020 r. do 30.06.2023 r.
2	od 01.10.2020 r. do 31.05.2023 r.

- Wykonawca po zawarciu umowy składa wstępny harmonogram spotkań. Dokładny harmonogram spotkań i terapii z indywidualnym studentem lub pracownikiem UZ, Wykonawca określi po przeprowadzeniu diagnozy.
- Termin związania ofertą: **45 dni.**
- Warunki płatności: przelewem, w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego poprawnie wystawionej faktury VAT.
- Oświadczamy, że wykonanie następujących zakresów zamówienia zostanie powierzone następującym podwykonawcom:
 -
 -
(jeżeli potrzebna jest większa ilość miejsca można do oferty dołożyć dodatkową stronę)
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz że otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczamy, że zawarte w Specyfikacji istotne postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy

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

zgodnie z tymi postanowieniami i na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

11. Oświadczamy, że następujące dokumenty/informacje, będące częścią oferty są tajne i nie mogą być ujawnione:
-
-

12. Oświadczamy, że Wykonawca składający ofertę jest mikro, małym lub średnim przedsiębiorcą:

TAK /NIE*)

*) *skreślić niepotrzebne*

13. 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.

14. 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