

Znak sprawy: I.331.11.2025

Dokument należy wypełnić i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Rekomendowane jest dodanie znacznika czasu. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

Formularz Ofertowy

Konsultacje specjalistyczne dla mieszkańców gminy Rawicz na rok 2026

I. Dane Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Nazwa/Imię i nazwisko	
NIP	
REGON	
KRS	
Osoby reprezentujące	
Adres/siedziba	
województwo	
E-mail: (należy wskazać jeden adres)	
Telefon:	

II. Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego oferuję wykonać przedmiot zamówienia, zgodnie z opisem zawartym w SWZ i załącznikami do niej za:*

***WYKONAWCA MOŻE ZŁOŻYĆ OFERTĘ NA DOWOLNIE WYBRANĄ LICZBĘ CZĘŚCI**

1) Cena oferty (K1):

Część nr 1 Indywidualne konsultacje psychologiczne dla mieszkańców gminy Rawicz dotkniętych bądź zagrożonych problemem uzależnień w tym behawioralnych

Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę konsultacji: (PLN)	Przewidywana ilość godzin konsultacji	Wartość brutto (PLN)
A	B	AxB
	120	

Część nr 2 Indywidualne konsultacje psychologiczne dla rodziny dotkniętej problemem alkoholowym, w której występuje przemoc

Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę konsultacji: (PLN)	Przewidywana ilość godzin konsultacji	Wartość brutto (PLN)
A	B	AxB
	192	

Część nr 3 Grupa Samopomocy dla ofiar przemocy

Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę konsultacji: (PLN)	Przewidywana ilość godzin konsultacji	Wartość brutto (PLN)
A	B	AxB
	36	

Część nr 4 Indywidualne poradnictwo dla osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków i ich rodzin

Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę konsultacji: (PLN)	Przewidywana ilość godzin konsultacji	Wartość brutto (PLN)
A	B	AxB
	384	

Część nr 5 Indywidualne poradnictwo psychologiczne dla 40 uczestników Domu Dziennego Pobytu w Rawiczu

Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę konsultacji: (PLN)	Przewidywana ilość godzin konsultacji	Wartość brutto (PLN)
A	B	AxB
	48	

Część nr 6 Prowadzenie grupy Samopomocowej dla Dorosłych Dzieci Alkoholików

Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę konsultacji: (PLN)	Przewidywana ilość godzin konsultacji	Wartość brutto (PLN)
A	B	AxB
	48	

Część nr 7 Prowadzenie grupy Samopomocowej dla uzależnionych od alkoholu

Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę konsultacji: (PLN)	Przewidywana ilość godzin konsultacji	Wartość brutto (PLN)
A	B	AxB
	48	

Część 8 Indywidualne poradnictwo psychologiczne dla uczestników Klubu Integracji Społecznej (dalej KIS)

Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę konsultacji: (PLN)	Przewidywana ilość godzin konsultacji	Wartość brutto (PLN)
A	B	AxB
	144	

Część nr 9 Indywidualne i grupowe poradnictwo psychologiczne dla uczestników Placówki Wsparcia Dziennego

Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę konsultacji: (PLN)	Przewidywana ilość godzin konsultacji	Wartość brutto (PLN)
A	B	AxB
	48	

Część 10 Indywidualne konsultacje lekarza psychiatry dla mieszkańców gminy Rawicz dotkniętych bądź zagrożonych problemem uzależnień w tym behawioralnych

Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę konsultacji: (PLN)	Przewidywana ilość godzin konsultacji	Wartość brutto (PLN)
A	B	AxB
	240	

Część nr 11 Indywidualne konsultacje lekarza psychiatry dla dzieci z gminy Rawicz dotkniętych bądź zagrożonych problemem uzależnień w tym behawioralnych

Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę konsultacji: (PLN)	Przewidywana ilość godzin konsultacji	Wartość brutto (PLN)
A	B	AxB
	360	

2) Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia (K2):

Oświadczam, że specjalista skierowany do realizacji zamówienia posiada doświadczenie zawodowe (podać liczbę miesięcy) w prowadzeniu konsultacji psychiatrycznych*

** lub w przypadku osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą niezatrudniające pracowników, a wykonywane zamówienie odbywa się bez udziału osób innych niż Wykonawca*

Oświadczam, że posiadam doświadczenie zawodowe (podać liczbę miesięcy) w prowadzeniu konsultacji psychiatrycznych

III. Oświadczam(y), że:

1. Wykonawca jest: * zaznaczyć „X” jeśli dotyczy

- ☐ Mikroprzedsiębiorstwem
- ☐ Małym przedsiębiorstwem
- ☐ Średnim przedsiębiorstwem/
- ☐ Jednoosobowa działalność gospodarcza
- ☐ Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- ☐ Inny rodzaj

2. Wykonawca nie jest: * zaznaczyć „X” jeśli dotyczy

- ☐ żadnym z ww. przedsiębiorstw.

Powyższe informacje wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.

3. Usługi objęte zamówieniem zamierzam(y) wykonywać samodzielnie.

4. Uważam(y) się związany(ni) niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ w przedmiotowym postępowaniu.

5. Zapoznałem(liśmy) się z treścią SWZ, akceptuję(my) warunki zamówienia oraz stawiane wymagania i przyjmuję(my) je bez zastrzeżeń.

6. Zapoznałem(liśmy) się z postanowieniami załączonego wzoru umowy i przyjmuję(my) go bez zastrzeżeń.

7. Akceptuję(my) termin realizacji zamówienia i warunki płatności zgodnie ze wzorem umowy.

8. Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury dot. przedmiotowego zamówienia i do wyłonienia Wykonawcy w postępowaniu.
9. Zobowiązuję(my) się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
10. Składając ofertę w niniejszym postępowaniu, oświadczam(y) że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiotowym postępowaniu.