**Zał. nr 1 do ZO**

**Dane dotyczące Zamawiającego**

Nazwa: Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej

Adres siedziby: 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b

**OFERTA**

 **dla UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM MEDYCYNY MORSKIEJ I TROPIKALNEJ**

1. **Dane dotyczące wykonawcy:**

**Nazwa: ...............................................................................................................**

Siedziba/adres: ...................................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Numer KRS ( o ile dotyczy):

**Przedstawiciel Wykonawcy do kontaktów w sprawie postępowania:**

imię i nazwisko: ………………e-mail:… ………………………….…. nr telefonu, ……...…………………..…

**Osoba odpowiedzialna za realizację niniejszej umowy jest:** …………... tel. …………. e-mail: ……………...

**Adres e-mail, z którego Wykonawca będzie wysyłać faktury:** ……………………………...

1. **Zobowiązania wykonawcy:**
2. W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe na **„ŚWIADCZENIE USŁUG PSYCHOLOGICZNYCH** – w postępowaniu nr: DZ.283.07.2023.NP, oferuję świadczenie:
* usług psychologicznych z zakresu medycyny pracy dla pacjentów Przychodni Medycyny Podróży, Chorób Tropikalnych i Medycyny Pracy UCMMiT,

oraz

* usług psychologa dla pacjentów Klinik Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej m.in. w ramach rehabilitacji kardiologicznej,

w pomieszczeniach UCMMiT w Gdynii zgodnie z wymogami ZO, za **wynagrodzenie ryczałtowe miesięcznie:**

**brutto** ………………………………….zł,

1. **Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie 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 (Dz.U. z 2022 r. poz. 835)\***
2. Oświadczamy, że:
	* + - 1. upewniliśmy się co do prawidłowości i kompletności naszej oferty i ceny. Cena oferty brutto w PLN zawiera należny podatek VAT (zgodnie z ustawą z dnia 11.03.2004r o podatku od towarów i usług, wszystkie przewidywane koszty kompletnego wykonywania przedmiotu zamówienia, wymagania ZO oraz obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesiemy z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia,
				2. w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5 – 17 Ustawy z 16 kwietnia 1993r o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
3. Oświadczamy, że\*

[ ]  wybór ww. oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego

[ ]  wybór ww. oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego :

Wskazać nazwę (rodzaj) towaru dla, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania (wskazać wartość podatku) ………………………………………..………………… dla kwoty netto zł ……………….

*(□ zaznaczyć „X” odpowiednio)*

1. Oświadczamy, iż:
	1. usługi realizować będę w terminie 12 miesięcy **od dnia 09.11.2023 r. do dnia 09.11.2024**,
	2. zapoznaliśmy się z treścią ZO, uzyskaliśmy niezbędne do złożenia oferty informacje i nie wnosimy do niego żadnych uwag,
	3. posiadamy odpowiednią wiedzę i doświadczenie,
	4. **spełniamy warunki udziału w postępowaniu tj. posiadamy odpowiednie doświadczenie i wykwalifikowany, kompetentny personel do wykonywania przedmiotowych usług (badań). Na potwierdzenie spełniania wymagań Zamawiającego składamy Wykaz osób skierowanych do realizacji usługi**
	5. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia,
	6. zamówienie zrealizujemy zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w ZO, wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do ZO oraz z obowiązującymi przepisami prawa,
2. Wyrażamy zgodę na 14 - dniowy termin płatności, licząc od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku.
3. Uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu na składanie ofert.
4. Wzór umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. **Oświadczam**, że:
6. Znam i przestrzegam wszelkich obowiązków wynikających z obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych, w tym przepisów 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) – dalej: **„RODO”;**
7. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w artykule 13 lub artykule 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[1]](#footnote-1);
8. Przekazywane przeze mnie dane osobowe mogą być wykorzystane wyłącznie w celach związanych z niniejszym postępowaniem.
9. **Inne informacje Wykonawcy:** ………………………………………………………………………………………

**Załączone dokumenty:**

1. Wykaz osób skierowanych do realizacji usługi
2. Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy\*.

***\*****niepotrzebne skreślić*

…………………………………………..

podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

1. 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 wykonawca nie składa oświadczenia, o którym mowa w pkt 2 (należy je przekreślić). [↑](#footnote-ref-1)