Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego

znak MGOPS.26.6.2022

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | …………………………………………… |
| /nazwa wykonawcy, adres/ | /miejscowość, data/ |

FORMULARZ OFERTOWY

**na realizację zadania pn. *„Przeprowadzenie poradnictwa psychologicznego obywatelom Ukrainy przebywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej” – II zamówienie***

*Miejsko Gminny*

*Ośrodek Pomocy Społecznej*

*ul. Warszawska 12*

*17 – 312 Drohiczyn*

1. Dane Wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa firmy/imię i nazwisko: |  |
| adres: |  |
| kod i miejscowość: |  |
| województwo/powiat: |  |
| nr NIP: |  |
| nr REGON: |  |
| e-mail: |  |
| numer telefonu: |  |
| nr faksu: |  |

1. Oferta:

Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia:

*„Przeprowadzenie poradnictwa psychologicznego obywatelom Ukrainy przebywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej” – II zamówienie*

|  |  |
| --- | --- |
| za cenę brutto za jedną godzinę: | Całkowita wartość brutto oferty: |
| ………zł/1 godz.  (słownie: ………………………………… ………………………………………………zł) | 160 godz. x ……… zł = ……………… zł  (słownie: ………………………………… ………………………………………………zł) |

1. Oświadczam, że:
2. zapoznałam/łem się z wymogami zawartymi w Zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
3. realizacja zamówienia będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym;
4. cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia;
5. w przypadku przyznania mi/nam zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Ponadto:

1. Oświadczam, że uzyskałem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania Zamówienia.
2. Uważam się związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Akceptuję istotne postanowienia zawarte w Zapytaniu Ofertowym oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego.
4. Załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiącymi jego integralną część, są:
5. ……………………………………………………………….,
6. ……………………………………………………………….,
7. ……………………………………………………………….,

Składam ofertę wraz z załącznikami na ...... kolejno ponumerowanych stronach

................................. dnia ...................

.....................................................

(podpis wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)

Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego

znak MGOPS.26.6.2022

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | …………………………………………… |
| /nazwa wykonawcy, adres/ | /miejscowość, data/ |

WYKAZ DOŚWIADCZENIA

**na realizację zadania pn. *„Przeprowadzenie poradnictwa psychologicznego obywatelom Ukrainy przebywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej” – II zamówienie***

*Składając ofertę w ww. Postępowaniu o udzielenie zamówienia przedstawiam wykaz doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Podmiot na rzecz którego wykonano usługę (nazwa i adres) | Zakres usługi | Data wykonania usługi  Od dd.mm.rrrr do dd.mm.rrrr | Liczba osób objętych usługą |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | …………………………………………… |
| /miejscowość, data/ | /podpis wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela/ |

**Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego**

**znak MGOPS.26.6.2022**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | …………………………………………… |
| /nazwa wykonawcy, adres/ | /miejscowość, data/ |

***Miejsko Gminny***

***Ośrodek Pomocy Społecznej***

***ul. Warszawska 12***

***17 – 312 Drohiczyn***

Oświadczenie o znajomości języka ukraińskiego/rosyjskiego\*

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że spełniam warunek w zakresie znajomości języka ukraińskiego/rosyjskiego\* co najmniej na poziomie umożliwiającym skuteczną komunikację podczas przeprowadzania poradnictwa psychologicznego obywatelom Ukrainy przebywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Oświadczam ,że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....................................................

(podpis wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)

**UMOWA nr ………**

zawarta w dniu ………… 2022 roku w Drohiczynie pomiędzy

**Gminą Drohiczyn** (NIP: 544-14-37-094), z siedzibą przy ul. Kraszewskiego 5; 17-312 Drohiczyn, reprezentowaną przez: **Bożenę Renda** – Kierownik Miejsko Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej

w Drohiczynie, zwanym dalej *Zamawiającym*;

a

……………

**…………………………………………**

zwanym dalej *Wykonawcą*

*Zamawiający* i *Wykonawca* w dalszej części umowy mogą być łącznie zwanymi Stronami.

Płatnik oraz odbiorca usług: Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Drohiczynie, ul. Warszawska 12, 17-312 Drohiczyn

§ 1.

1. Podstawę zawarcia umowy stanowi wynik postępowania zapytania ofertowego znak MGOPS.26.6.2022, pn. *„Przeprowadzenie poradnictwa psychologicznego obywatelom Ukrainy przebywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej”* ogłoszonego ……….… r., a rozstrzygniętego …………….
2. Zamawiającyzleca, a Wykonawca przyjmuje wykonanie zadania polegającego udzielaniu poradnictwa psychologicznego obywatelom Ukrainy przebywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z warunkami zawartymi w treści zapytania ofertowego.

Przy wykonywaniu zadania Wykonawca w szczególności:

* zadba o wysoką jakość świadczonych usług i jak najwyższą ich skuteczność;
* kieruje się zasadą dobra uczestników i ich rodzin oraz poszanowania ich godności i prawa do samostanowienia;
* zachowuje w tajemnicy informacje dotyczące uczestników, uzyskane w toku czynności zawodowych;
* na bieżąco i rzetelnie dokumentuje pracę.

1. Umowa będzie realizowana przez wykonanie zadania opisanego w ustępie 2 w czasie wcześniej uzgodnionym z Zamawiającym*.*
2. Integralną część umowy stanowią:

* Zapytanie ofertowe znak MGOPS.26….2022
* Oferta Wykonawcy wraz z załącznikami

§ 2.

Umowa zostaje zawarta na okres od …………… do 31 sierpnia 2022 r.

§ 3.

1. Za okres rozliczeniowy przyjmuje się miesiąc kalendarzowy.
2. Za realizację czynności wymienionych w §1 *Wykonawca* otrzyma wynagrodzenie brutto w kwocie stanowiącej iloczyn stawki godzinowej tj. ……… zł brutto (słownie: ………………) za godzinę /60minut/ pracy oraz liczby przepracowanych godzin. Łącznie w okresie do 31 sierpnia 2022 r. – 160 godzin.
3. Płatność za usługę będzie dokonana na podstawie faktury VAT/rachunku wystawionego w następujący sposób:

Nabywca:

Gmina Drohiczyn, ul. Kraszewskiego 5, 17-312 Drohiczyn

NIP: 5441437094

Odbiorca:

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Drohiczynie, ul. Warszawska 12, 17-312 Drohiczyn.

1. *Wykonawca* zobowiązuje się do przedkładania wraz z fakturą/rachunkiem, w terminie najpóźniej do 5 dnia każdego miesiąca następującego po wykonaniu części zlecenia:

* miesięcznych protokołów z przeprowadzonych zajęć,
* oraz miesięcznych kart ewidencji czasu pracy (wzór karty udostępni *Zamawiający*).

1. Wypłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na wskazany przez Wykonawcę numer rachunku bankowego w terminie 30 dni od daty złożenia rachunku/faktury.
2. Zadanie jest finansowane ze środków Funduszu Pomocy na podstawie Ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz. U. poz. 583 z późn. zm.).

§ 4.

Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć z dwutygodniowym okresem wypowiedzenia.

§ 5.

Z tytułu niniejszej umowy Wykonawca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych.

§ 6.

W sprawach nieuregulowanych w tej umowie zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz przepisy prawa powszechnie obowiązujące.

§ 7

Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach – jeden dla Wykonawcy, dwa dla Zamawiającego.

……………………………………… ……………………………

Wykonawca Zamawiający