SOSW2-S.261.4.2023.KM

***Załącznik nr 2 do SWZ***

**……………………………………………………………**

 *Pieczęć firmowa/Imię i nazwisko*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Przedmiot zamówienia:**

*Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na przeprowadzeniu specjalistycznych zajęć dla dzieci z niepełnosprawnościami oraz zagrożonych niepełnosprawnością w wieku od 0 do podjęcia nauki w szkole (wczesne wspomaganie rozwoju dziecka) z terenu Gminy Miasta Elbląg, w ramach rządowego programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem” w zakresie realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego na mocy porozumienia zawartego pomiędzy Ministrem Edukacji i Nauki a Gminą Miasto Elbląg*.

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………….....................

**Siedziba, adres:** ………………………………………………………………………………………………………….

**Województwo:** ………………………………………………………………………………………………………….

**REGON** ………………………………………………………….**/NIP\*:** ……………………………………………..

**PESEL** (dotyczy osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej): ………………………………………..

**Adres e-mail:** ………………………………………………, **Tel.** ……………………………………………………..

**CZĘŚĆ I OFERTY**

**UWAGA\*:**

**1) Należy wypełnić formularz odpowiednio, w zależności od tego, na jaką część postępowania składana jest oferta.**

**2) Dane wpisać osobno dla każdej części postępowania, na którą składana jest oferta.**

1. Oświadczam że oferuję wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z podaną ceną:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr częściNazwa zadania  | Stawka podatku VAT (%) | Cena jednostkowa brutto | Liczba godzin  | Cena brutto łącznie (zł)Kol.3 x kol.4 |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
|  |  |  |  |  |

Oferuję wykonanie wyżej opisanego przedmiotu zamówienia,

tj. **Cześć nr** …….., **nazwa zadania**: ……………………………………………………………………………… za łączną cenę **brutto** (ze wszystkimi składnikami cenotwórczymi ) słownie:

……………………………………………………………………………………………....................................... .

**2. Imię i nazwisko terapeuty realizującego przedmiot zamówienia\* (dotyczy pkt.2,3,4,5):**

………………………………………………………………………………………….................................

Oświadczam, iż osoba wskazana do realizacji przedmiotu zamówienia nie była skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe, nie była ukarana karą dyscyplinarną oraz nie toczy się przeciwko niej postępowanie za przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub postępowanie dyscyplinarne (art. 10 ust. 5 pkt. 3, 4 i 4a ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. 2021, poz. 1762 ze zm.).

**3. Doświadczenie w pracy z dzieckiem z niepełnosprawnością/zagrożonym niepełnosprawnością w wieku od 0 do 3 lat/przedszkolnym/wczesnoszkolnym** (dotyczy Kryterium II)

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce realizacji zajęć, okres zatrudnienia, funkcja  | Zakres pracy z dzieckiem z niepełnosprawnością/zagrożonym niepełnosprawnością w wieku od 0 do 3 lat/przedszkolnym/wczesnoszkolnym  |
|  |  |
|  |  |

**4.Doświadczenie w pracy terapeutycznej w zakresie oferowanej usługi, tj. prowadzenie poszczególnych rodzajów zajęć (dotyczy Kryterium III)**

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj zajęć, miejsce i okres realizacji  | Liczba godzin w prowadzeniu zajęć terapeutycznych w zakresie oferowanej usługi  |
|  |  |
|  |  |

**5. Wykształcenie w zakresie oferowanej usługi (dotyczy Kryterium IV )**

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagane wykształcenieNazwa organu wydającego dyplom/zaświadczenie/certyfikatKierunek, specjalność /data wydania | Wykształcenie dodatkowe nadające kwalifikacjeNazwa organu wydającego dyplom/zaświadczenie/certyfikatKierunek, specjalność /data wydania |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**II. Cześć oferty**

**1.** Oświadczam/my, że zapoznałam/em/zapoznaliśmy\* się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i właściwego zmówienia i przyjmujemy warunki określone w SWZ.

\* niewłaściwe skreślić

**2**. Oświadczam/my, że zawarte w SWZ warunki umowy zostały zaakceptowane i zobowiązuje się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyższej wymienionych warunkach i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**3**. Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności – zgodnie z zapisami przedstawionymi w SWZ.

**4.** Oświadczam/my, że wypełniłam/em/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 art. 14 RODO\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio uzyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu \*\*\*

*\*\* RODO – rozporządzenie Parlamentu Europejskiego Europy (UE) 2016/379 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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 Dz. Urz. UE L 119 z 04. 05. 2016r., str. 1), dalej „RODO”,*

\*\*\* *W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa ( usunięcie treści świadczenia np. przez jego wykreślenie)*

**5.** Oferta składa się z ……………….. ponumerowanych stron.

**6**. Załącznikami do oferty są:

1. ……………………………………………………………..

2. …………………………………………………………….

3. ……………………………………………………………..

4. ………………………………………………………………

5. ……………………………………………………………….

………………………………………………… ………………………………………………………………………………..

(miejscowość, data) (Pieczęcie i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)