Załącznik nr 1 do SWZ

**Dane Wykonawcy**

Nazwa (Imię i Nazwisko):………………………………………………………………………

NIP/REGON:……………………………………………………………………………………

Adres:………………………...........………………………….…………………………………

telefon:…………………………………...........………………………………………………...

e-mail:…………………………………………............………………………………………..

**O F E R T A[[1]](#footnote-1)**

**Na realizację zadania pn: „Realizacja zadań wynikających z programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”**

**Część: …………..**[[2]](#footnote-2)

Ryczałtowa cena brutto jednej godziny uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z Ogłoszeniem o zamówieniu.

ZAJĘCIA WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA/ DIAGNOZY[[3]](#footnote-3):



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ | RODZAJ ZAJĘĆ/ DIAGNOZ[[4]](#footnote-4): | CENA OFERTY / WYNAGRODZENIE  ZA JEDNA GODZINĘ ZEGAROWĄ  zajęć prowadzonych bezpośrednio z dzieckiem i jego rodziną  diagnozy dzieci od 0 roku życia do czasu podjęcia nauki szkolnej, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci do 3 roku życia[[5]](#footnote-5) |
|  |  | ………………… zł netto  ………………… zł brutto  w tym podatek vat w wysokości: ……… |
| SŁOWNIE:  …………………… złotych netto  ……………………. złotych brutto |
|  |  |  |

Cena oferty za wskazaną w rozdz. 5.1 SWZ maksymalną liczbę godzin do zrealizowania:

Netto: …………………………..

Brutto: ………………………….[[6]](#footnote-6)

**a) dodatkowe doświadczenie zawodowe** osoby skierowanej do realizacji zamówienia to[[7]](#footnote-7):

🞐 od 10 miesięcy do 1 roku

🞐 pow. 1-5 lat

🞐 pow. 5 lat

**b) dodatkowe kursy doskonalące** osoby skierowanej do realizacji zamówienia w zakresie stymulacji rozwoju małego dziecka (w wieku 0-7 lat) lub dziecka niepełnosprawnego to[[8]](#footnote-8):

🞐 1- 3 kursy w powyższym zakresie

🞐 4-6 kursów w powyższym zakresie

🞐 7 i więcej kursów w powyższym zakresie

1. Termin wykonania zamówienia: od 02.01.2026 r. do dnia 16.12.2026 r.
2. Wykonawca jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od otwarcia ofert, tj. do 10.01.2026 r.
3. Warunki płatności: Wynagrodzenie dla Wykonawcy będzie wypłacane miesięcznie – za faktycznie zrealizowane godziny zajęć, w terminie 14 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionego rachunku lub faktury.
4. Oświadczam, iż zapoznałem/am się ze wzorem umowy i akceptuje go bez uwag.
5. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią SWZ i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
6. Oświadczam, 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 niniejszym postępowaniu. Dotyczy/nie dotyczy[[9]](#footnote-9)
7. Zgodnie z obowiązkiem wynikającym z art. 117 ust. 4 Ustawy Pzp, jako Wykonawcy składający ofertę wspólną (konsorcjum\*/ spółka cywilna\*) oświadczamy następująco:

1) W odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia wykonawcy, polegamy na doświadczeniu: ………………………. (wskazać nazwę wykonawcy lub wykonawców w ramach konsorcjum/ spółki cywilnej, którzy spełniają warunek udziału postępowania w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej).

2) Następujące usługi wykonają następujący wykonawcy w następującym zakresie :

Usługi : ………………………………………… (wskazać zakres) wykona/ją: ……………………………………. (wskazać nazwę wykonawcy lub wykonawców w ramach konsorcjum/ spółki cywilnej, składający ofertę)

*( wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)*

\*niepotrzebne skreślić

1. Nazwy podmiotów, na których zasoby powołuje się Wykonawca, w celu wykazania spełniania warunków udziału w

postępowaniu określonych w rozdz. 7 SWZ (*jeśli dotyczy*):

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

1. Zgodnie z art. 462 Ustawy Pzp, informujemy, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia[[10]](#footnote-10):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Nazwa części zamówienia (zakres powierzony podwykonawcy) oraz dane firmy podwykonawców (o ile są znane na tym etapie)/*

nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonania części zamówienia

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZAM/MY**, że jestem:  mikroprzedsiębiorcą\* □ jednoosobową działalnością gospodarczą\* □  małym przedsiębiorcą\* □ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej\* □  średnim przedsiębiorcą\* □ inny rodzaj\* □ |
| \*należy zaznaczyć właściwe pole znakiem np.**„ X „**  W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie prosimy podać w dla każdego Wykonawcy oddzielnie. |
| ***Mikroprzedsiębiorca*** - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych: zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 [pracowników](https://pl.wikipedia.org/wiki/Pracownik) oraz osiągnął roczny [obrót](https://pl.wikipedia.org/wiki/Obr%C3%B3t) [netto](https://pl.wikipedia.org/wiki/Warto%C5%9B%C4%87_netto) ze sprzedaży [towarów](https://pl.wikipedia.org/wiki/Towar), [wyrobów](https://pl.wikipedia.org/wiki/Produkt_(marketing)) i [usług](https://pl.wikipedia.org/wiki/Us%C5%82ugi) oraz operacji finansowych nie przekraczający równowartości w złotych 2 mln euro lub sumy [aktywów](https://pl.wikipedia.org/wiki/Aktywa) jego [bilansu](https://pl.wikipedia.org/wiki/Bilans_(rachunkowo%C5%9B%C4%87)) sporządzonego na koniec jednego z tych 2 lat nieprzekraczający równowartości w złotych 2 mln euro.  ***Małe przedsiębiorstwo:*** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.  ***Średnie przedsiębiorstwa:*** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwamii które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. |
| *Powyższa informacja ułatwi Zamawiającemu wypełnienie ogłoszenia zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju Pracy i Technologii w sprawie ogłoszeń zamieszczanych w Biuletynie Zamówień Publicznych.* |

Załączniki[[11]](#footnote-11):

1. ……………
2. ……………



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

miejscowość i data

Niniejszy formularz ofertowy należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

1. Formularz należy wypełnić osobno na każdą część na jaką jest składana oferta [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wskazać część zamówienia na jaką jest składana oferta [↑](#footnote-ref-2)
3. Skreślić niewłaściwe [↑](#footnote-ref-3)
4. Skreślić niewłaściwe [↑](#footnote-ref-4)
5. Skreślić niewłaściwe [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy podać wynik przemnożenia maksymalnej liczby godzin do zrealizowania wskazanej w rozdz. 5.1. SWZ dla części na jaką jest składana oferta oraz podanej powyżej ceny ofertowej za 1 h [↑](#footnote-ref-6)
7. Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź [↑](#footnote-ref-7)
8. Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź [↑](#footnote-ref-8)
9. Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź [↑](#footnote-ref-9)
10. Należy wybrać właściwą opcję [↑](#footnote-ref-10)
11. Należy wymienić dokumenty załączane do oferty [↑](#footnote-ref-11)