**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na zadanie   
   o nazwie:

**„Realizacja zajęć specjalistycznych przez logopedę i neurologopedę z dziećmi od chwili wykrycia niepełnosprawności lub zagrożenia niepełnosprawnością do podjęcia nauki w szkole w ramach zadań WOKRO”**

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa(firma) Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Numer REGON:

Numer NIP/PESEL :

Numer telefonu:

Adres e-mail służący do kontaktu z Zamawiającym:

**Uwaga.** *Powyższe dane podaję dobrowolnie, w celu usprawnienia kontaktu z Zamawiającym w zakresie prowadzonego postępowania.*

**Uwaga.** *W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólne należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólnie.*

1. **Cena ofertowa zamówienia brutto :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Części I: Prowadzenie terapii przez logopedę** | |
| **cena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut** | **zł** |
| w tym podatek VAT w wysokości (w %)\*\* |  |
| przewidywana ilość godzin | 252 h |
| **cena brutto za realizację całego przedmiotu zamówienia** (cena jednostkowa brutto x przewidywana ilość godzin) | **zł** |
| **Część II: Prowadzenie terapii przez logopedę** | |
| **cena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut** | **zł** |
| w tym podatek VAT w wysokości (w %)\*\* |  |
| przewidywana ilość godzin | 180 h |
| **cena brutto za realizację całego przedmiotu zamówienia** (cena jednostkowa brutto x przewidywana ilość godzin) | **zł** |
| **Część III: Prowadzenie terapii przez logopedę** | |
| **cena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut** | **zł** |
| w tym podatek VAT w wysokości (w %)\*\* |  |
| przewidywana ilość godzin | 144 h |
| **cena brutto za realizację całego przedmiotu zamówienia** (cena jednostkowa brutto x przewidywana ilość godzin) | **zł** |
| **Część IV: Prowadzenie terapii przez logopeę** | |
| **cena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut** | **zł** |
| w tym podatek VAT w wysokości (w %)\*\* |  |
| przewidywana ilość godzin | 108 h |
| **cena brutto za realizację całego przedmiotu zamówienia** (cena jednostkowa brutto x przewidywana ilość godzin) | **zł** |
| **Część V: Prowadzenie terapii przez logopedę** | |
| **cena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut** | **zł** |
| w tym podatek VAT w wysokości (w %)\*\* |  |
| przewidywana ilość godzin | 144 h |
| **cena brutto za realizację całego przedmiotu zamówienia** (cena jednostkowa brutto x przewidywana ilość godzin) | **zł** |
| **Część VI: Prowadzenie terapii przez logopedę** | |
| **cena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut** | **zł** |
| w tym podatek VAT w wysokości (w %)\*\* |  |
| przewidywana ilość godzin | 144 h |
| **cena brutto za realizację całego przedmiotu zamówienia** (cena jednostkowa brutto x przewidywana ilość godzin) | **zł** |
| **Część VII: Prowadzenie terapii przez logopedę** | |
| **cena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut** | **zł** |
| w tym podatek VAT w wysokości (w %)\*\* |  |
| przewidywana ilość godzin | 468 h |
| **cena brutto za realizację całego przedmiotu zamówienia** (cena jednostkowa brutto x przewidywana ilość godzin) | **zł** |
| **Część VIII: Prowadzenie terapii przez logopedę** | |
| **cena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut** | **zł** |
| w tym podatek VAT w wysokości (w %)\*\* |  |
| przewidywana ilość godzin | 486 h |
| **cena brutto za realizację całego przedmiotu zamówienia** (cena jednostkowa brutto x przewidywana ilość godzin) | **zł** |
| **Część IX: Prowadzenie terapii przez neurologopedę** | |
| **cena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut** | **zł** |
| w tym podatek VAT w wysokości (w %)\*\* |  |
| przewidywana ilość godzin | 180 h |
| **cena brutto za realizację całego przedmiotu zamówienia** (cena jednostkowa brutto x przewidywana ilość godzin) | **zł** |

\**tabelę należy wypełnić* *wyłącznie w zakresie tych części, na które składana jest oferta*

*\*\*w przypadku osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej, komórkę należy pozostawić pustą*

1. Ust. 4.1-4.3 należy wypełnić o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. W przeciwnym wypadku pozostawić niewypełnione.
   1. (**wypełnić, jeśli dotyczy**) Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów lub usług:

* 1. (**wypełnić, jeśli wypełniono ust. 4.1**.) Wartość wyżej wymienionych towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi:

* 1. (**wypełnić, jeśli wypełniono ust. 4.1**.) Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie:

1. **Kryterium poza cenowe odnoszące się do przedmiotu zamówienia – doświadczenie logopedy/neurologopedy (dotyczy części ………..):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie w prowadzeniu terapii przez logopedę/neurologopedę z dzieckiem od urodzenia do podjęcia nauki w szkole** |
| 1. | **……………………………………..** | Przedmiot usługi i miejsce jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełnienia warunku udziału:  …………………………………..  Zamawiający (nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa ta została wykonana):  …………………………………..  Liczba godzin prowadzenia terapii przez logopedę/neurologopedę z dzieckiem od urodzenia do podjęcia nauki w szkole:  …………………………………………………………………… |

1. Termin realizacji zamówienia: **do 11 grudnia 2026 r.**
2. Rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca (proszę zaznaczyć właściwą opcję):



**Mikroprzedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.

**Małe przedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro.

**Średnie przedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro.

1. Niniejszym oświadczam, że:
   1. zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
   2. zapoznałem się z projektowanymi postanowieniami umowy, które zostaną wprowadzone do treści umowy w sprawie zamówienia (załącznik nr 5 do SWZ) i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
   3. przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
   4. jestem związany niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ;
   5. oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).

1. *rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 04.05.2016, str. 1).*  [↑](#footnote-ref-1)
2. 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)