Załącznik nr 1 do **Zapytania Ofertowego nr 1/SPE/2024**

**OFERTA WYKONAWCY**

**Pełna nazwa Wykonawcy**

**…………………………………….………………………………..............…………………..……**

**…………………………………………………………................………………………………….**

**Adres siedziby**

**…………………………………………………..............……………………………….……………**

**…………………………………………………………….................…………………….…………**

**Nr tel.: .................................................................................,**

**e-mail: ..................................................................................,**

**NIP: .....................................................................................,**

**REGON: .....................……….……………….………………………………,**

**KRS: ……………………………………………………………………………………**

Dotyczy Zapytania Ofertowego nr 1**/SPE/2024** którego przedmiotem jest:Usługa polegająca na przeprowadzeniu zajęć specjalistycznych poza edukacją formalną dla uczniów o specjalnych potrzebach edukacyjnych w Gminie Szemud”, dofinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, Priorytet 5 „Fundusze europejskie dla silnego społecznie Pomorza”, Działanie nr 5.8. „Edukacja ogólna i zawodowa”.

1. Oferujemy realizację wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Zapytaniu**:**

**Część 1: Zajęcia dla uczniów z autyzmem w tym z zespołem Aspergera\*\*.**

1. **Cena ofertowa netto przedmiotu zamówienia wynosi**: ……………………….…...…….................…………...…….. zł

(słownie: ………………………………...………………………………………………………………………….……….. zł …………/100) Stawka podatku VAT: …………………….. %

Wartość podatku VAT wynosi: ………………………………………………………..…………………….……………..………… zł

**Cena ofertowa brutto przedmiotu zamówienia wynosi**: ……………………….….........................…………...…….. zł

(słownie: …………………………………………………………………………………………………………………….. zł …………/100)

1. **Szczegółowa kalkulacja ceny**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część 1: Zajęcia dla uczniów z autyzmem w tym z zespołem Aspergera** | | | | | |
| Nazwa rodzaju zajęć | Liczba jednostek lekcyjnych (30 minut) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Stawka podatku | Wartość brutto |
| Terapia pedagogiczna 30 lekcji/ucznia x 22 uczniów = 660 lekcji | 660 |  |  |  |  |
| Integracja sensoryczna 30 lekcji/ucznia x 14 uczniów = 420 lekcji | 420 |  |  |  |  |
| Razem: | | | 1080 |  |  |

1. **Oświadczenie w zakresie kryterium nr 2:**

Oświadczam (y) że dostosuję (dostosujemy) się do zmian w harmonogramie realizacji zajęć przygotowanym przez zamawiającego, w terminie: **..................** dni kalendarzowych od dnia poinformowania nas o zmianie drogą mailową.

**Część 2: Zajęcia dla uczniów z niepełnosprawnością intelektualną \*\*.**

1. **Cena ofertowa netto przedmiotu zamówienia wynosi**: ……………………….…...…….................…………...…….. zł

(słownie: ………………………………...………………………………………………………………………….……….. zł …………/100) Stawka podatku VAT: …………………….. %

Wartość podatku VAT wynosi: ………………………………………………………..…………………….……………..………… zł

**Cena ofertowa brutto przedmiotu zamówienia wynosi**: ……………………….….........................…………...…….. zł

(słownie: …………………………………………………………………………………………………………………….. zł …………/100)

1. **Szczegółowa kalkulacja ceny**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część 2: Zajęcia dla uczniów z niepełnosprawnością intelektualną** | | | | | |
| Nazwa rodzaju zajęć | Liczba jednostek lekcyjnych (30 minut) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Stawka podatku | Wartość brutto |
| Terapia pedagogiczna 20 lekcji/ucznia x 20 uczniów = 400 lekcji | 400 |  |  |  |  |
| Zajęcia z psychologiem 20 lekcji/ucznia x 15 uczniów = 300 lekcji | 300 |  |  |  |  |
| Trening Umiejętności Społecznych 20 lekcji/ucznia x 14 uczniów = 280 lekcji | 280 |  |  |  |  |
| Razem: | | | 980 |  |  |

1. **Oświadczenie w zakresie kryterium nr 2:**

Oświadczam (y) że dostosuję (dostosujemy) się do zmian w harmonogramie realizacji zajęć przygotowanym przez zamawiającego, w terminie: **..................** dni kalendarzowych od dnia poinformowania nas o zmianie drogą mailową.

**Część 3: Zajęcia dla uczniów z niepełnosprawnością ruchową w tym z afazją \*\*.**

1. **Cena ofertowa netto przedmiotu zamówienia wynosi**: ……………………….…...…….................…………...…….. zł

(słownie: ………………………………...………………………………………………………………………….……….. zł …………/100) Stawka podatku VAT: …………………….. %

Wartość podatku VAT wynosi: ………………………………………………………..…………………….……………..………… zł

**Cena ofertowa brutto przedmiotu zamówienia wynosi**: ……………………….….........................…………...…….. zł

(słownie: …………………………………………………………………………………………………………………….. zł …………/100)

1. **Szczegółowa kalkulacja ceny**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część 3: Zajęcia dla uczniów z niepełnosprawnością ruchową w tym z afazją** | | | | | |
| Nazwa rodzaju zajęć | Liczba jednostek lekcyjnych (30 minut) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Stawka podatku | Wartość brutto |
| Terapia pedagogiczna 20 lekcji/ucznia x 10 uczniów = 200 lekcji | 200 |  |  |  |  |
| Logopedia 20 lekcji/ucznia x 8 uczniów = 160 lekcji | 160 |  |  |  |  |
| Gimnastyka korekcyjna 20 lekcji/ucznia x 8 uczniów = 160 lekcji | 160 |  |  |  |  |
| Razem: | | | 520 |  |  |

1. **Oświadczenie w zakresie kryterium nr 2:**

Oświadczam (y) że dostosuję (dostosujemy) się do zmian w harmonogramie realizacji zajęć przygotowanym przez zamawiającego, w terminie: **..................** dni kalendarzowych od dnia poinformowania nas o zmianie drogą mailową.

**Część 4: Zajęcia dla uczniów zagrożonych niedostosowaniem społecznym \*\*.**

1. **Cena ofertowa netto przedmiotu zamówienia wynosi**: ……………………….…...…….................…………...…….. zł

(słownie: ………………………………...………………………………………………………………………….……….. zł …………/100) Stawka podatku VAT: …………………….. %

Wartość podatku VAT wynosi: ………………………………………………………..…………………….……………..………… zł

**Cena ofertowa brutto przedmiotu zamówienia wynosi**: ……………………….….........................…………...…….. zł

(słownie: …………………………………………………………………………………………………………………….. zł …………/100)

1. **Szczegółowa kalkulacja ceny**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część 4: Zajęcia dla uczniów zagrożonych niedostosowaniem społecznym** | | | | | |
| Nazwa rodzaju zajęć | Liczba jednostek lekcyjnych (30 minut) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Stawka podatku | Wartość brutto |
| Grupowe zajęcia z psychologiem 30 lekcji/grupę x 12 grup = 360 lekcji | 360 |  |  |  |  |
| Grupowe zajęcia Treningu Umiejętności Społecznych 30 lekcji/grupę x 13 grup = 390 lekcji | 390 |  |  |  |  |
| Razem: | | | 750 |  |  |

1. **Oświadczenie w zakresie kryterium nr 2:**

Oświadczam (y) że dostosuję (dostosujemy) się do zmian w harmonogramie realizacji zajęć przygotowanym przez zamawiającego, w terminie: **..................** dni kalendarzowych od dnia poinformowania nas o zmianie drogą mailową.

**Część 5: Indywidualne zajęcia doradztwa zawodowego dla uczniów z niepełnosprawnością i/lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym\*\*.**

1. **Cena ofertowa netto przedmiotu zamówienia wynosi**: ……………………….…...…….................…………...…….. zł

(słownie: ………………………………...………………………………………………………………………….……….. zł …………/100) Stawka podatku VAT: …………………….. %

Wartość podatku VAT wynosi: ………………………………………………………..…………………….……………..………… zł

**Cena ofertowa brutto przedmiotu zamówienia wynosi**: ……………………….….........................…………...…….. zł

(słownie: …………………………………………………………………………………………………………………….. zł …………/100)

1. **Szczegółowa kalkulacja ceny**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część 5: Indywidualne zajęcia doradztwa zawodowego dla uczniów** **z niepełnosprawnością i/lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym** | | | | | |
| Nazwa rodzaju zajęć | Liczba jednostek lekcyjnych (30 minut) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Stawka podatku | Wartość brutto |
| Zajęcia doradztwa zawodowego dla 8 uczniów x 3 lekcje/ucznia = 24 lekcje | 24 |  |  |  |  |
| Razem: | | | 24 |  |  |

1. **Oświadczenie w zakresie kryterium nr 2:**

Oświadczam (y) że dostosuję (dostosujemy) się do zmian w harmonogramie realizacji zajęć przygotowanym przez zamawiającego, w terminie: **..................** dni kalendarzowych od dnia poinformowania nas o zmianie drogą mailową.

1. Oświadczamy, że:
   * 1. znajdujemy się w sytuacji finansowej pozwalającej na prawidłową realizację zamówienia, w szczególności nie zostało wobec nich wszczęte postępowanie upadłościowe, likwidacyjne lub restrukturyzacyjne;
     2. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz co najmniej osobami zdolnymi do wykonania zamówienia spełniającymi warunki określone w Rozdziale 2 Zapytania ofertowego.
2. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia oraz cena uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z jego realizacją zamówienia.
3. Oświadczamy, że zamówienie zostanie wykonane w terminie określonym w treści zapytania ofertowego.
4. Oświadczamy, że akceptujemy przedstawiony przez Zamawiającego **30 dniowy** termin płatności od **dnia otrzymania** przez **Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.**
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i bezwarunkowo akceptujemy szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 2 do Zapytaniaoraz nie wnosimy do niego zastrzeżeń. Przyjmujemy warunki określone w tymże dokumencie. Przedmiotowe zamówienie zrealizujemy zgodnie z opisem i w sposób w nim określony.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dniod daty upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczamy, że:
   1. wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*
   2. nie przekazuję/my danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.\*
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z informacjami zawartymi w rozdziale 1 pkt 13. Zapytania dotyczącymi przetwarzania danych osobowych Wykonawcy oraz bezwarunkowo akceptujemy przedstawione w nim warunki.
9. Oświadczamy, iż spełniamy warunki dotyczące zdolności technicznych i zawodowych.

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

*(miejscowość i data)*

*........................................................*

*(podpis i pieczątka osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* wypełnić, jeżeli dotyczy*

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-2)