Załącznik nr 1 do **Zapytania Ofertowego nr 1/POM/INKL/SKR/2024**

**OFERTA WYKONAWCY**

**Pełna nazwa Wykonawcy**

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

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

**Adres siedziby**

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

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

**Nr tel. - .................................................................................,**

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

**NIP - .....................................................................................,**

**REGON - .....................……….……………….………………………………,**

**KRS - ……………………………………………………………………………………**

Dotyczy Zapytania Ofertowego nr **1/POM/INKL/SKR/2024** którego przedmiotem jest:Usługa polegająca na przeprowadzeniu zajęć dla uczniów/nic i nauczycieli w gminie Skarszewy **w projekcie:** „*Nasza szansa na przyszłość”*, realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027; Działania FEPM.05.08 (nabór nr *FEPM.05.08-IZ.00-003/23*), wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

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

**Część 1. „Wsparcie psychologiczne oraz z zakresu kompetencji emocjonalnych i społecznych.” \*\*.**

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)

**W przypadku zastosowania stawki podatku VAT innej niż 23% proszę podać podstawę prawną dla zastosowanej stawki: ………………………………………………………………………………………………………………….**

1. **Szczegółowa kalkulacja ceny**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część I: Wsparcie psychologiczne oraz z zakresu kompetencji emocjonalnych i społecznych** | | | | | | |
| Nazwa rodzaju zajęć | Liczba jednostek (45 min) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | | Stawka podatku | Wartość brutto |
| Indywidualne wsparcie psychologiczne. Wymiar: 20 h/osobę x 79 osób = 1580 godzin | 1580 |  |  | |  |  |
| Warsztaty rozwoju kompetencji społecznych dla uczniów SPE. Wymiar: 20 h/gr. x 13 grup = 260 godzin | 260 |  |  | |  |  |
| Zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne. Wymiar: 20 h/gr. x 16 grup = 320 godzin | 320 |  |  | |  |  |
| Indywidualne zajęcia dla uczniów mających problemy emocjonalne. Wymiar: 20 h/osobę x 6 osób = 120 godzin | 120 |  |  | |  |  |
| Razem: | | | |  |  |  |

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. „Wsparcie dla uczniów SPE” \*\*.**

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)

**W przypadku zastosowania stawki podatku VAT innej niż 23% proszę podać podstawę prawną dla zastosowanej stawki: ………………………………………………………………………………………………………………….**

1. **Szczegółowa kalkulacja ceny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część II: Zajęcia dla dzieci SPE** | | | | | | | | |
| Nazwa rodzaju zajęć | Liczba jednostek (45 min) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | | Stawka podatku | | Wartość brutto | |
| Wsparcie pedagoga specjalnego. Wymiar: 30 h/gr. x 12 grup = 360 godzin | 360 |  |  | |  | |  | |
| Terapia wyrównawcza - zajęcia grupowe. Wymiar: 20 h/gr. x 25 grup = 500 godzin | 500 |  |  | |  | |  | |
| Terapia wyrównawcza - zajęcia indywidualne. Wymiar: 30 h/osobę. x 2 osoby = 60 godzin | 60 |  |  | |  | |  | |
| Zajęcia z zakresu TIK dla uczniów ze SPE. Wymiar: 30 h/gr. x 3 grupy = 90 godzin | 90 |  |  | |  | |  | |
| Warsztaty ekologiczne. Eko-eksperymenty z elementami „trash art". Wymiar: 20 h/gr. x 4 grupy = 80 godzin | 80 |  |  | |  | |  | |
| Doradztwo edukacyjno-zawodowe dla uczniów SPE (indywidualne):55 osób. Wymiar: 20 h/osobę. x 55 osób = 1100 godzin | 1100 |  |  | |  | |  | |
| Razem: | | | |  | |  | |  |

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.** „**Wsparcie terapeutyczne i specjalistyczne” \*\*.**

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)

**W przypadku zastosowania stawki podatku VAT innej niż 23% proszę podać podstawę prawną dla zastosowanej stawki: ………………………………………………………………………………………………………………….**

1. **Szczegółowa kalkulacja ceny**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część III: Wsparcie terapeutyczne i specjalistyczne** | | | | | |
| Nazwa rodzaju zajęć | Liczba jednostek (45 min) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Stawka podatku | Wartość brutto |
| Warsztaty stymulowania reakcji adaptacyjnych u uczniów z zaburzeniami przetwarzania bodźców. Wymiar: 20 h/gr. x 19 grup = 380 godzin | 380 |  |  |  |  |
| Zajęcia z kinezyterapii. Wymiar: 20 h/gr. x 16 grup = 320 godzin | 320 |  |  |  |  |
| Ćwiczenia terapeutyczne stymulujące, korygujące i wzmacniające potencjał ucznia z SPE. Wymiar: 20 h/gr. x 15 grup = 300 godzin | 300 |  |  |  |  |
| Terapia EEG Biofeedback (zajęcia indywidualne) Wymiar: 20 h/gr. x 9 osób = 180 godzin | 180 |  |  |  |  |
| Zajęcia z balbutologopedii. Wymiar: 30 h/gr. x 13 grup = 390 godzin | 390 |  |  |  |  |
| Terapia ręki piszącej. Wymiar: 20 h/gr. x 4 grupy = 80 godzin | 80 |  |  |  |  |
| Razem: | | |  |  |  |

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.** „**Wsparcie kadr systemu oświaty.” \*\*.**

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)

**W przypadku zastosowania stawki podatku VAT innej niż 23% proszę podać podstawę prawną dla zastosowanej stawki: ………………………………………………………………………………………………………………….**

1. **Szczegółowa kalkulacja ceny**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część IV: Wsparcie kadr systemu oświaty.** | | | | | |
| Nazwa rodzaju zajęć | Liczba jednostek (45 min) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Stawka podatku | Wartość brutto |
| Szkolenie "Pedagog specjalny - dokumentacja i obowiązki". Wymiar: 10 h/gr. x 1 grupa = 10 godzin | 10 |  |  |  |  |
| Szkolenie "Rozwój wśród uczniów SPE umiejętności i postaw niezbędnych do funkcjonowania na rynku pracy (kreatywność, innowacyjność, praca zespołowa)". Wymiar: 10 h/gr. x 1 grupa = 10 godzin | 10 |  |  |  |  |
| Szkolenie "Wprowadzenie edukacji włączającej do szkoły krok po kroku". Wymiar: 10 h/gr. x 2 grupy = 20 godzin | 20 |  |  |  |  |
| Szkolenie "Przygotowanie do prowadzenia procesu indywidualizacji pracy z uczniem ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, w tym zagadnienia edukacji włączającej". Wymiar: 10 h/gr. x 4 grupy = 40 godzin | 40 |  |  |  |  |
| Szkolenie "Metoda ruchu rozwijającego Weroniki Sherborne". Wymiar: 12 h/gr. x 1 grupa = 12 godzin | 12 |  |  |  |  |
| Szkolenie "Dostosowanie wymagań edukacyjnych w praktyce - jak zrobić to dobrze". Wymiar: 20 h/gr. x 5 grup = 100 godzin | 100 |  |  |  |  |
| Szkolenie "Ćwiczenia lewopółkulowe w pracy z uczniem z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego". Wymiar: 12 h/gr. x 1 grupa = 12 godzin | 12 |  |  |  |  |
| Szkolenie "Uczeń z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego w placówce ogólnodostępnej – wszystko, co musisz wiedzieć". Wymiar: 12 h/gr. x 4 grupy = 48 godzin | 48 |  |  |  |  |
| Szkolenie "Wykorzystanie w nauczaniu technologii UF". Wymiar: 6 h/gr. x 2 grupy = 12 godzin | 12 |  |  |  |  |
| Szkolenie "Współpraca z rodzicami (w tym radzenie sobie w sytuacjach trudnych)". Wymiar: 8 h/gr. x 4 grupy = 32 godzin | 32 |  |  |  |  |
| Szkolenie "Szkolenie z zakresu tematyki doradztwa zawodowego". Wymiar: 8 h/gr. x 1 grupa = 8 godzin | 8 |  |  |  |  |
| Szkolenie "Jak pracować z dzieckiem z dysleksją?". Wymiar: 12 h/gr. x 1 grupa = 12 godzin | 12 |  |  |  |  |
| Szkolenie "Narzędzia TIK, które podniosą efektywność Twojej pracy z uczniami ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi". Wymiar: 6 h/gr. x 1 grupa = 6 godzin | 6 |  |  |  |  |
| Szkolenie "Edukacja włączająca - co to oznacza dla nauczyciela?". Wymiar: 6 h/gr. x 2 grupy = 12 godzin | 12 |  |  |  |  |
| Szkolenie "Uczeń z afazją - jak z nim pracować?". Wymiar: 8 h/gr. x 1 grupa = 8 godzin | 8 |  |  |  |  |
| Indywidualne konsultacje ze specjalistami (metodyka/psychologia/terapeuci). Wymiar średnio 1 h/osobę x 54 osoby = 54 godziny | 54 |  |  |  |  |
| Razem: | | |  |  |  |

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. **Oświadczam(y)**, że w moich/naszych zadaniach statutowych posiadam(y) zapis o doskonaleniu zawodowym nauczycieli *(dotyczy wymogu z pkt 1. załącznika nr 2 do zapytania ofertowego - Szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia).*

**Część 5. „Wsparcie dla rodziców i opiekunów prawnych. Działania integracyjne i kampania informacyjna.” \*\*.**

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)

**W przypadku zastosowania stawki podatku VAT innej niż 23% proszę podać podstawę prawną dla zastosowanej stawki: ………………………………………………………………………………………………………………….**

1. **Szczegółowa kalkulacja ceny**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część V: Wsparcie dla rodziców i opiekunów prawnych. Działania integracyjne i kampania informacyjna.** | | | | | |
| Nazwa rodzaju zajęć | Liczba jednostek (45 min) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Stawka podatku | Wartość brutto |
| Wsparcie dla rodziców/opiekunów -indywidualne spotkania z psychologiem i terapeutą. Wymiar: 2 h/osobę x 94 osoby = 188 godzin | 188 |  |  |  |  |
| Razem: | | |  |  |  |

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 w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia oraz cena uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z jego realizacją zamówienia.
2. Oświadczamy, że zamówienie zostanie wykonane w terminie określonym w treści zapytania ofertowego.
3. Oświadczamy, że akceptujemy przedstawiony przez Zamawiającego **30 dniowy** termin płatności od **dnia otrzymania** przez **Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.**
4. 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.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dniod daty upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczamy, że:
   1. wypełniłem/liśmy 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. 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.\*
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z informacjami zawartymi w rozdziale 1 pkt 13. Zapytania dotyczącymi przetwarzania danych osobowych Wykonawcy oraz bezwarunkowo akceptujemy przedstawione w niej warunki.
8. 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-1)