Załącznik nr 3

Zapytanie Ofertowe 19/2025/398

**Zamawiający:**

**Podhalańska Lokalna Grupa Działania**

**Ul. J. Piłsudskiego 2**

**34-520 Poronin**

FORMULARZ OFERTOWY

# **Dane wnioskodawcy**

1. Imię i Nazwisko/Nazwa Podmiotu:

|  |
| --- |
|  |

1. Adres:

|  |
| --- |
|  |

1. Telefon Kontaktowy:

|  |
| --- |
|  |

1. Adres e-mail:

|  |
| --- |
|  |

1. NIP/PESEL:

|  |
| --- |
|  |

# **Oferta**

W odpowiedzi na **Zapytanie Ofertowe nr 19/2025/398** w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności składam ofertę na **prowadzenie terapii** dla uczestników/czek projektu pn. Placówka Wsparcia Dziennego w Gminie Biały Dunajec, nr FEMP.06.21-IP.01-0398/24, zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym. Deklaruję wykonanie zamówienia zgodnie z następującymi danymi:

Informacje pomocnicze do uzupełnienia tabeli:

* Kolumna 2 – należy podać Imię i nazwisko osoby, która posiada odpowiednie kwalifikacje zgodnie załącznikiem nr 1 i będzie prowadziła terapię. Dane osoby zostaną wpisane do umowy na realizacje usługi. Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji kwalifikacji wskazanych osób oraz odmowy podpisania umowy w przypadku braku ich spełnienia.
* Kolumna 4 – należy wskazać koszt jednostkowy tj. 1 godziny pracy. Koszt musi obejmować wszystkie koszty wykonania usługi.
* Kolumna 5 – należy wskazać całkowitą wartość realizacji usługi w danej części zamówienia. Wartość obliczana jest poprzez iloczyn wartości wskazanej w kolumnie 3 i 4.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis usługi** | **Imię i Nazwisko terapeuty** | **Ilość**  **[godzina]** | **Cena za 1 godzinę terapii brutto [zł]** | **Wartość brutto [zł]** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Część 1 – prowadzenie terapii logopedycznej | …………………………  …………………………  ………………………… | 1 080 | * Liczbowo:   ………………………………………   * Słownie:   ……………………………………….  ……………………………………….  ………………………………………. | * Liczbowo:   ………………………………………   * Słownie:   ……………………………………….  ……………………………………….  ………………………………………. |
| Część 2 – prowadzenie terapii pedagogicznej | …………………………  …………………………  ………………………… | 1 080 | * Liczbowo:   ………………………………………   * Słownie:   ……………………………………….  ……………………………………….  ………………………………………. | * Liczbowo:   ………………………………………   * Słownie:   ……………………………………….  ……………………………………….  ………………………………………. |
| Część 3 – prowadzenie fizjoterapii | …………………………  …………………………  ………………………… | 1 080 | * Liczbowo:   ………………………………………   * Słownie:   ……………………………………….  ……………………………………….  ………………………………………. | * Liczbowo:   ………………………………………   * Słownie:   ……………………………………….  ……………………………………….  ………………………………………. |
| Część 4 – prowadzenie terapii integracji sensorycznej | …………………………  …………………………  ………………………… | 1 296 | * Liczbowo:   ………………………………………   * Słownie:   ……………………………………….  ……………………………………….  ………………………………………. | * Liczbowo:   ………………………………………   * Słownie:   ……………………………………….  ……………………………………….  ………………………………………. |
| Część 5 – prowadzenie terapii Biofeedback | …………………………  …………………………  ………………………… | 864 | * Liczbowo:   ………………………………………   * Słownie:   ……………………………………….  ……………………………………….  ………………………………………. | * Liczbowo:   ………………………………………   * Słownie:   ……………………………………….  ……………………………………….  ………………………………………. |
| Część 6 – prowadzenie terapii psychologicznej | …………………………  …………………………  ………………………… | 1 080 | * Liczbowo:   ………………………………………   * Słownie:   ……………………………………….  ……………………………………….  ………………………………………. | * Liczbowo:   ………………………………………   * Słownie:   ……………………………………….  ……………………………………….  ………………………………………. |

# **Oświadczenia**

1. Oświadczam, że usługa zostanie zrealizowana w okresie **styczeń 2026 – marzec 2028.**
2. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi w zakresie określonym w **zapytaniu ofertowym 19/2025/398**
3. Oświadczam, iż spełniam określone w zapytaniu ofertowym warunki udziału w postępowaniu.
4. Oświadczam, iż znana jest mi treść Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027.
5. Oświadczam, że okres ważności oferty to 30 dni liczonych od dnia przewidzianego na składanie ofert.
6. Oświadczam, że akceptuję zasady przetwarzania danych osobowych zawarte w zapytaniu ofertowym.
7. Świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data

|  |
| --- |
|  |

Podpis oferenta

|  |
| --- |
|  |