……………………………………

miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy ……………………………………………….……………….

NIP ………………………………………………………………………………………..

REGON ……………………………………………………………………………………

Adres ……………………………………………………………………….………….…..

Numer telefonu …………………………………………………………………………….

Adres poczty elektronicznej …………………………………………….…………………

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 29.01.2026r. dotyczące **wsparcia logopedycznego - indywidualne zajęcia dla uczniów i/lub wsparcia psychologiczno - terapeutycznego - indywidualne zajęcia dla uczniów**, uczestników projektu „**Moc Edukacji-Rozwój Szkolnictwa Podstawowego w Starachowicach**” zgodnie z zadaniami w projekcie o kodzie

85121270-6 Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

80340000-9 Usługi edukacji specjalnej

85140000-2 Różne usługi w dziedzinie zdrowia

**Część 1**

1. Oferuję realizację zamówienia za cenę brutto za **wsparcie logopedyczne - indywidualne zajęcia dla uczniów** (cena brutto z wszelkimi narzutami).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Liczba godzin | Stawka za 1 godzinę- netto | VAT | Stawka za 1 godzinę- brutto | Suma=liczba godzin x stawka za 1 godzinę- netto | Suma= liczba godzin x stawka za 1 godzinę - brutto |
| **Wsparcie logopedyczne - indywidualne zajęcia dla uczniów** | 144 |  |  |  |  |  |

**Część 1 Łączna kwota zamówienia …………. zł netto, ……….VAT, ………….. zł brutto**

**(słownie ………………………………………)**

**Część 2**

1. Oferuję realizację zamówienia za cenę brutto za **wsparcie psychologiczno - terapeutyczne - indywidualne zajęcia dla uczniów** (cena brutto z wszelkimi narzutami).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Liczba godzin | Stawka za 1 godzinę- netto | VAT | Stawka za 1 godzinę- brutto | Suma=liczba godzin x stawka za 1 godzinę- netto | Suma= liczba godzin x stawka za 1 godzinę - brutto |
| **Wsparcie psychologiczno - terapeutyczne - indywidualne zajęcia dla uczniów** | 144 |  |  |  |  |  |

**Część 2 Łączna kwota zamówienia …………. zł netto, ……….VAT, ………….. zł brutto**

**(słownie ………………………………………)**

**Na w/w cenę brutto za zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć dla uczniów składa się koszt całkowity wykonania prac/zlecenia.**

Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym   
w zapytaniu.

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
2. Cena brutto oferty za przeprowadzenie zajęć uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Zobowiązuję się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027.
5. Zobowiązuję się do nie powierzania wykonania umowy osobom trzecim/ nie zlecania wykonania umowy innemu podmiotowi bez zgody Zamawiającego.
6. Deklaruje realizację usługi przez osoby zatrudnione przez podmiot ekonomii społecznej i inne wyszczególnione w art. 94 ustawy PZP (zaangażowanie   
   w realizację przedmiotowego zamówienia- osoby te muszą być wyszczególnione w załączniku nr 3) **-**

**tak / nie (niepotrzebne skreślić) jeśli tak wskazać nazwisko specjalisty:**

**do części 1 ………………………………………………….…………………**

**i/lub do części 2 ..………………………………………………………………**

1. **Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022, poz. 835), art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.
2. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności i nie podlegam wykluczeniom z udziału w postępowaniu na podstawie przepisów prawa.
3. Współpracuję i do realizacji przedmiotu zamówienia oddeleguję min. 1 specjalistę – logopedę (część 1) i/lub 1 specjalistę – psychologa (część 2) (ukończone studia wyższe lub podyplomowe na kierunku bezpośrednio związanym z przedmiotem zamówienia w danej części tj. : logopedia część 1, psychologia – część 2), który posiada co najmniej 24- miesięczne doświadczenie w zakresie prowadzenia zajęć/konsultacji dla dzieci/ młodzieży (dołączyć np. CV, referencję, umowy, kopie zaświadczeń) oraz min. 100 godzin udokumentowanego doświadczenia w prowadzeniu zajęć z poradnictwa logopedycznego – część 1 i/lub psychologiczno - terapeutycznego – część 2 dla dzieci/ młodzieży w ciągu ostatnich 24 miesięcy lub jeśli okres działalności był krótszy- w tym okresie (dołączyć kopie dokumentów potwierdzających doświadczenie np. rekomendacje, referencje wystawione przez podmioty zlecające usługę tożsamą z usługą będącą przedmiotem zamówienia, umowy itp.). Oświadczam, iż osoby wskazane do realizacji usługi nie były skazane prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe i nie figurują w rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym.
4. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym niezbędnym do realizacji zamówienia.
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   
   w niniejszym Zapytaniu ofertowym.
7. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie, załącznikach są zgodne z prawdą.

………………………………………

Podpis + pieczęć osoby upoważnionej do składania oferty

**UWAGA: Do oferty należy dołączyć kserokopie wymaganych dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu.**