

FORMULARZ OFERTOWY

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Usługi społeczne polegające na przeprowadzeniu zajęć specjalistycznych dla dzieci z niepełnosprawnościami oraz zagrożonych niepełnosprawnością w wieku od 0 do chwili rozpoczęcia przez dziecko nauki w szkole z terenu Gminy Olsztyn**”.

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:.....

Adres:

Nr telefonu:..... Adres e-mail:

NIP:..... REGON

(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy i dokładne adresy wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia).

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu oraz wymagań Specyfikacji Warunków Zamówienia oferuję wykonanie przedmiotu niniejszego zamówienia w terminie, w zakresie oraz na zasadach określonych w SWZ za cenę:

Część I	Szacunkowa liczba godzin	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (B X C)
A	B	C	D
Indywidualne zajęcia z logopedą	150		
Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem w zakresie logopedii		..... miesięcy	

Kwalifikacje w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju ¹ lub prowadzenia zajęć w Programie za Życiem (priorytet 2.4_	TAK <input type="radio"/>	NIE <input type="radio"/>
--	---------------------------	---------------------------

Łączna cena netto zamówienia wynosi:

Łączna cena brutto zamówienia wynosi:

Część II	Szacunkowa liczba godzin	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (B X C)
A	B	C	D
Indywidualne zajęcia z logopedą	150		
Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem w zakresie logopedii	..... miesięcy		
Kwalifikacje w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju ² lub prowadzenia zajęć w Programie za Życiem (priorytet 2.4_	TAK <input type="radio"/>	NIE <input type="radio"/>	

Łączna cena netto zamówienia wynosi:

Łączna cena brutto zamówienia wynosi:

1 Zaznaczyć właściwe pole.

2 Zaznaczyć właściwe pole.

Część III	Szacunkowa liczba godzin	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (B X C)
A	B	C	D
Indywidualne zajęcia z logopedą	150		
Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem w zakresie logopedii	..... miesięcy		
Kwalifikacje w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju ³ lub prowadzenia zajęć w Programie za Życiem (priorytet 2.4_	TAK <input type="radio"/>		NIE <input type="radio"/>

Łączna cena netto zamówienia wynosi:

Łączna cena brutto zamówienia wynosi:

Część IV	Szacunkowa liczba godzin	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (B X C)
A	B	C	D
Indywidualne zajęcia z logopedą	100		
Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem w zakresie logopedii	..... miesięcy		

³ Zaznaczyć właściwe pole.

Kwalifikacje w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju ⁴ lub prowadzenia zajęć w Programie za Życiem (priorytet 2.4_	TAK <input type="radio"/>	NIE <input type="radio"/>
--	---------------------------	---------------------------

Łączna cena netto zamówienia wynosi:

Łączna cena brutto zamówienia wynosi:

Część V	Szacunkowa liczba godzin	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (B X C)
A	B	C	D
Indywidualne zajęcia z neurologopedą	480		
Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem w zakresie neurologopedii.	..... miesięcy		
Kwalifikacje w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju ⁵ lub prowadzenia w Programie za Życiem (priorytet 2.4_	TAK <input type="radio"/>		NIE <input type="radio"/>

Łączna cena netto zamówienia wynosi:

4 Zaznaczyć właściwe pole.

5 Zaznaczyć właściwe pole.

Łączna cena brutto zamówienia wynosi:

Część VI	Szacunkowa liczba godzin	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (B X C)
A	B	C	D
Indywidualne zajęcia z neurologopedą	300		
Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem w zakresie neurologopedii.	..... miesięcy		
Kwalifikacje w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju ⁶ lub prowadzenia zajęć w Programie za Życiem (priorytet 2.4_	TAK <input type="radio"/>	NIE <input type="radio"/>	

Łączna cena netto zamówienia wynosi:

Łączna cena brutto zamówienia wynosi:

⁶ Zaznaczyć właściwe pole.

Część VII	Szacunkowa liczba godzin	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (B X C)
A	B	C	D
Indywidualne zajęcia z neurologopedą	250		
Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem w zakresie neurologopedii.	..... miesięcy		
Kwalifikacje w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju ⁷ lub prowadzenia zajęć w Programie za Życiem (priorytet 2.4_	TAK <input type="radio"/>		NIE <input type="radio"/>

Łączna cena netto zamówienia wynosi:

Łączna cena brutto zamówienia wynosi:

Część VIII	Szacunkowa liczba godzin	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (B X C)
A	B	C	D

⁷ Zaznaczyć właściwe pole.

Indywidualne zajęcia z neurologopedą	200		
Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem w zakresie neurologopedii.	..... miesięcy		
Kwalifikacje w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju ⁸ lub prowadzenia zajęć w Programie za Życiem (priorytet 2.4_	TAK <input type="radio"/>	NIE <input type="radio"/>	

Łączna cena netto zamówienia wynosi:

Łączna cena brutto zamówienia wynosi:

Część IX	Szacunkowa liczba godzin	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (B X C)
A	B	C	D
Indywidualne zajęcia integracja sensoryczna	500		

⁸ Zaznaczyć właściwe pole.

Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem w zakresie integracji sensorycznej.	..... miesięcy	
Kwalifikacje w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju ⁹ lub prowadzenia zajęć w Programie za Życiem (priorytet 2.4_	TAK <input type="radio"/>	NIE <input type="radio"/>

Łączna cena netto zamówienia wynosi:

Łączna cena brutto zamówienia wynosi:

Część X	Szacunkowa liczba godzin	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (B X C)
A	B	C	D
Indywidualne zajęcia integracja sensoryczna	400		
Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem w zakresie integracji sensorycznej.	..... miesięcy		

⁹ Zaznaczyć właściwe pole.

Kwalifikacje w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju ¹⁰ lub prowadzenia zajęć w Programie za Życiem (priorytet 2.4_	TAK <input type="radio"/>	NIE <input type="radio"/>
---	---------------------------	---------------------------

Łączna cena netto zamówienia wynosi:

Łączna cena brutto zamówienia wynosi:

Część XI	Szacunkowa liczba godzin	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (B X C)
A	B	C	D
Indywidualne zajęcia integracja sensoryczna	250		
Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem w zakresie integracji sensorycznej.	..... miesięcy		
Kwalifikacje w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju ¹¹ lub prowadzenia	TAK <input type="radio"/>		NIE <input type="radio"/>

10 Zaznaczyć właściwe pole.

11 Zaznaczyć właściwe pole.

zajęć w Programie za Życiem (priorytet 2.4_		
---	--	--

Łączna cena netto zamówienia wynosi:

Łączna cena brutto zamówienia wynosi:

Część XII	Szacunkowa liczba godzin	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (B X C)
A	B	C	D
Indywidualne zajęcia integracja sensoryczna	250		
Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem w zakresie integracji sensorycznej.	..... miesiący		
Kwalifikacje w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju ¹² lub prowadzenia zajęć w Programie za Życiem (priorytet 2.4_	TAK <input type="radio"/>		NIE <input type="radio"/>

12 Zaznaczyć właściwe pole.

Łączna cena netto zamówienia wynosi:

Łączna cena brutto zamówienia wynosi:

Część XIII	Szacunkowa liczba godzin	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (B X C)
A	B	C	D
Indywidualne zajęcia integracja sensoryczna	200		
Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem w zakresie integracji sensorycznej.	..... miesięcy		
Kwalifikacje w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju ¹³ lub prowadzenia zajęć w Programie za Życiem (priorytet 2.4_	TAK <input type="radio"/>		NIE <input type="radio"/>

Łączna cena netto zamówienia wynosi:

Łączna cena brutto zamówienia wynosi:

13 Zaznaczyć właściwe pole.

Część XIV	Szacunkowa liczba godzin	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (B X C)
A	B	C	D
Indywidualne zajęcia integracja sensoryczna	100		
Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem w zakresie integracji sensorycznej.	..... miesięcy		
Kwalifikacje w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju¹⁴ lub prowadzenia zajęć w Programie za Życiem (priorytet 2.4_	TAK <input type="radio"/>		NIE <input type="radio"/>

Łączna cena netto zamówienia wynosi:

Łączna cena brutto zamówienia wynosi:

¹⁴ Zaznaczyć właściwe pole.

Część XV	Szacunkowa liczba godzin	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (B X C)
A	B	C	D
Indywidualne zajęcia terapia usprawnienia słuchowego TOMATIS	900		
Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem z zakresu Tomatis	..... miesięcy		
Kwalifikacje w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju¹⁵ lub prowadzenia zajęć w Programie za Życiem (priorytet 2.4_	TAK ❶		NIE ❶

Łączna cena netto zamówienia wynosi:

Łączna cena brutto zamówienia wynosi:

¹⁵ Zaznaczyć właściwe pole.

Część XVI	Szacunkowa liczba godzin	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (B X C)
A	B	C	D
Indywidualne zajęcia terapia usprawnienia słuchowego TOMATIS	600		
Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem z zakresu Tomatis	..... miesiący		
Kwalifikacje w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju¹⁶ lub prowadzenia zajęć w Programie za Życiem (priorytet 2.4_	TAK <input type="radio"/>		NIE <input type="radio"/>

Łączna cena netto zamówienia wynosi:

Łączna cena brutto zamówienia wynosi:

¹⁶ Zaznaczyć właściwe pole.

Część XVII	Szacunkowa liczba godzin	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (B X C)
A	B	C	D
Indywidualne zajęcia z psychologiem	100		
Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem z zakresu psychologii	..... miesięcy		
Kwalifikacje w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju ¹⁷ lub prowadzenia zajęć w Programie za Życiem (priorytet 2.4_	TAK <input type="radio"/>		NIE <input type="radio"/>

Łączna cena netto zamówienia wynosi:

Łączna cena brutto zamówienia wynosi:

Część XVIII	Szacunkowa liczba godzin	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (B X C)
--------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------------

¹⁷ Zaznaczyć właściwe pole.

A	B	C	D
Indywidualne zajęcia z psychologiem	230		
Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem z zakresu psychologii	..... miesięcy		
Kwalifikacje w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju ¹⁸ lub prowadzenia zajęć w Programie za Życiem (priorytet 2.4_	TAK <input type="radio"/>		NIE <input type="radio"/>

Łączna cena netto zamówienia wynosi:

Łączna cena brutto zamówienia wynosi:

Część XIX			
	Szacunkowa liczba godzin	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (B X C)
A	B	C	D
Indywidualne zajęcia z pedagogiem	200		

18 Zaznaczyć właściwe pole.

(oligofrenopedagog, tyflopodagog, surdopedagog)		
Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem z zakresu oligofrenopedagogiki, tyflopodagogiki lub surdopedagogiki.	..... miesięcy	
Kwalifikacje w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju ¹⁹ lub prowadzenia zajęć w Programie za Życiem (priorytet 2.4_	TAK <input type="radio"/>	NIE <input type="radio"/>

Łączna cena netto zamówienia wynosi:

Łączna cena brutto zamówienia wynosi:

Część XX	Szacunkowa liczba godzin	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (B X C)
A	B	C	D
Indywidualne zajęcia z pedagogiem (oligofrenopedagog, tyflopodagog, surdopedagog)	150		
Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem z zakresu oligofrenopedagogiki, tyflopodagogiki lub surdopedagogiki.	..... miesięcy		

¹⁹ Zaznaczyć właściwe pole.

Kwalifikacje w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju ²⁰ lub prowadzenia zajęć w Programie za Życiem (priorytet 2.4_	TAK <input type="radio"/>	NIE <input type="radio"/>
---	---------------------------	---------------------------

Łączna cena netto zamówienia wynosi:

Łączna cena brutto zamówienia wynosi:

Część XXI	Szacunkowa liczba godzin	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (B X C)
A	B	C	D
Indywidualne zajęcia z pedagogiem (oligofrenopedagog, tyflop pedagog, surdopedagog)	150		
Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem z zakresu oligofrenopedagogiki, tyflop pedagogiki lub surdopedagogiki.	..... miesięcy		
Kwalifikacje w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju ²¹ lub prowadzenia zajęć w Programie za Życiem (priorytet 2.4_	TAK <input type="radio"/>	NIE <input type="radio"/>	

20 Zaznaczyć właściwe pole.

21 Zaznaczyć właściwe pole.

Łączna cena netto zamówienia wynosi:

Łączna cena brutto zamówienia wynosi:

Część XXII	Szacunkowa liczba godzin	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (B X C)
A	B	C	D
Indywidualne zajęcia z pedagogiem (oligofrenopedagog, tyflopodagog, surdopedagog)	150		
Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem z zakresu oligofrenopedagogiki, tyflopodagogiki lub surdopedagogiki.	..... miesięcy		
Kwalifikacje w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju ²² lub prowadzenia zajęć w Programie za Życiem (priorytet 2.4_	TAK <input type="radio"/>		NIE <input type="radio"/>

Łączna cena netto zamówienia wynosi:

22 Zaznaczyć właściwe pole.

Łączna cena brutto zamówienia wynosi:

Część XXIII	Szacunkowa liczba godzin	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (B X C)
A	B	C	D
Indywidualne zajęcia z pedagogiem (oligofrenopedagog, tyflopedagog, surdopedagog)	150		
Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem z zakresu oligofrenopedagogiki ,tyflopedagogiki lub surdopedagogiki.	..... miesięcy		
Kwalifikacje w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju ²³ lub prowadzenia zajęć w Programie za Życiem (priorytet 2.4_	TAK <input type="radio"/>		NIE <input type="radio"/>

Łączna cena netto zamówienia wynosi:

Łączna cena brutto zamówienia wynosi:

23 Zaznaczyć właściwe pole.

Część XXIV	Szacunkowa liczba godzin	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (B X C)
A	B	C	D
Indywidualne zajęcia z usprawnienia ruchowego	400		
Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem z zakresu usprawniania ruchowego	..... miesięcy		
Kwalifikacje w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju²⁴ lub prowadzenia zajęć w Programie za Życiem (priorytet 2.4_	TAK ❶		NIE ❶

Łączna cena netto zamówienia wynosi:

Łączna cena brutto zamówienia wynosi:

24 Zaznaczyć właściwe pole.

Część XXV	Szacunkowa liczba godzin	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (B X C)
A	B	C	D
Indywidualne zajęcia z usprawnienia ruchowego	400		
Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem z zakresu usprawniania ruchowego	..... miesięcy		
Kwalifikacje w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju²⁵ lub prowadzenia zajęć w Programie za Życiem (priorytet 2.4_	TAK <input type="radio"/>		NIE <input type="radio"/>

Łączna cena netto zamówienia wynosi:

Łączna cena brutto zamówienia wynosi:

²⁵ Zaznaczyć właściwe pole.

Część XXVI	Szacunkowa liczba godzin	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (B X C)
A	B	C	D
Indywidualne zajęcia z usprawnienia ruchowego	100		
Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem z zakresu usprawniania ruchowego	..... miesięcy		
Doświadczenie w prowadzeniu tego typu zajęć	..... miesięcy		
Kwalifikacje w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju ²⁶ lub prowadzenia zajęć w Programie za Życiem (priorytet 2.4_	TAK <input type="radio"/>		NIE <input type="radio"/>

Łączna cena netto zamówienia wynosi:

Łączna cena brutto zamówienia wynosi:

Część XXVII	Szacunkowa liczba godzin	Cena jednostkowa netto (PLN)	Wartość netto (PLN) (B X C)
--------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------------

²⁶ Zaznaczyć właściwe pole.

A	B	C	D
Zajęcia dogoterapii	150		
Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem z zakresu dogoterapii	..... miesięcy		
Kwalifikacje w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju ²⁷ lub prowadzenia zajęć w Programie za Życiem (priorytet 2.4)	TAK <input type="radio"/>		NIE <input type="radio"/>

Łączna cena netto zamówienia wynosi:

Łączna cena brutto zamówienia wynosi:

Ponadto oświadczam, iż:

- 1) uzyskałem wszystkie konieczne informacje do przygotowania Oferty, zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i jestem związany określonymi w niej postanowieniami oraz zasadami postępowania,
- 2) zaoferowana cena oferty obejmuje całość zamówienia oraz zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania niniejszego zamówienia,
- 3) jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia (zgodnie z rozdziałem 18 SWZ)
- 4) akceptuję wzór umowy stanowiący Załącznik nr 3 do SWZ i w razie wybrania mojej Oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na ww. warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

²⁷ Zaznaczyć właściwe pole.

- 5) informacje zawarte na _____ stronie/stronach oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione. W celu wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedkładam oświadczenie wraz z uzasadnieniem.
- 6) wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO²⁸ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu²⁹.
- 7) **dysponuję / nie dysponuję**³⁰ odpowiednimi kwalifikacjami, zespołem, sprzętem oraz rozwiązaniami informatycznymi umożliwiającymi przetwarzanie w sposób należyty powierzonych przez Zamawiającego.
- 8) w sposób zgodny z obowiązującym prawem przetwarzam dane osobowe, w tym powierzone przez inne podmioty dane osobowe od roku³¹.
- 9) jestem: mikroprzedsiębiorstwo/ małe przedsiębiorstwo/ średnie przedsiębiorstwo/ jednoosobowa działalność gospodarcza/ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej/ inny rodzaj ³².
- 10) Informuję, iż wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku zastosowania mechanizmu podzielonej płatności (split payment) o którym mowa w art. 15 ustawy z dnia 09 sierpnia 2019 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. 2019 r., poz. 1751).

TAK / NIE ** .

Jeżeli „Tak” należy podać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego zastosowania, ich wartość bez kwoty podatku oraz kwoty podatku od towarów i usług która powinna być doliczona do ceny złożonej oferty, o ile nie wynika to z jej treści.

w rozumieniu przepisów art. 104 – 106 Ustawy z dnia 02.07.2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 584 z późn. zm.) jestem:

28 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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).

29 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).

30 Niepotrzebne skreślić.

31 Należy uzupełnić wpisując właściwy rok.

32 Należy wybrać jedną z dostępnych opcji.

- a) mikro przedsiębiorcą*
 - b) małym przedsiębiorcą
 - c) średnim przedsiębiorcą
 - d) jednoosobowa działalność gospodarcza*
 - e) osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej*
 - f) inny rodzaj
-