

Zamawiający:

Zespół Szkół Ogólnokształcących Specjalnych nr 7
44-100 Gliwice, ul. Gierymskiego 7
NIP: 631-22-48-888, REGON: 276564289

Wykonawca/Wykonawcy wspólni:

Nazwa i adres siedziby Wykonawcy/Wykonawców wspólnych:

ul.:

kod, miejscowość:

Nr NIP

Nr REGON

Nr telefonu

E-mail adres poczty elektronicznej

Adres poczty używany do logowania w Platformie

KRS/CEiDG

Dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym:

imię i nazwisko Pełnomocnika

Wykonawcy (o ile został ustanowiony)/ lub Wykonawców wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

.....

FORMULARZ OFERTY

W związku z ogłoszonym postępowaniem pn.: **Realizacja usług wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego oraz zakup pomocy dydaktycznych w ramach wykonywania zadań z zakresu administracji rządowej wynikających z programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem” (znak sprawy: ZSOS7.2400.1.2022)**, oświadczam/my, że:

I. oferuje/my wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz projektowanych postanowieniach umowy w*:

**zaznaczyć właściwą część, na którą (-e) będzie składana oferta*

1. części 1 - realizacja zajęć indywidualnych z pedagogiem:

1) za cenę:

..... PLN brutto; PLN netto, za 1 godzinę zegarową zajęć z pedagogiem;
podatek VAT:%

2) do realizacji przedmiotowego zamówienia skieruję/my co najmniej jednego pedagoga, który posiada kwalifikacje do prowadzenia zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka określone w § 15 ust 4 Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz doświadczenie zawodowe w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi w wieku do 7 roku życia, nie mniejsze niż co najmniej (właściwe zakreśl X):

2 lata

3 lata

4 lata

5 lat

2. części 2 - realizacja zajęć z psychologiem dla dziecka i jego rodziny:

1) za cenę:

..... PLN brutto; PLN netto, za 1 godzinę zegarową zajęć z psychologiem;
podatek VAT:%

2) do realizacji przedmiotowego zamówienia skieruję/my co najmniej jednego psychologa, który posiada kwalifikacje do prowadzenia zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka określone w § 15 ust 4 Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz doświadczenie zawodowe w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi w wieku do 7 roku życia, nie mniejsze niż co najmniej (właściwe zakreśl X):

- 2 lata
- 3 lata
- 4 lata
- 5 lat

3. części 3 - realizacja indywidualnych zajęć z logopedą:

1) za cenę:

..... PLN brutto; PLN netto, za 1 godzinę zegarową zajęć z logopedą;
podatek VAT:%

2) do realizacji przedmiotowego zamówienia skieruję/my co najmniej jednego logopedę, który posiada kwalifikacje do prowadzenia zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka określone w § 15 ust 4 Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz doświadczenie zawodowe w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi w wieku do 7 roku życia, nie mniejsze niż co najmniej (właściwe zakreśl X):

- 2 lata
- 3 lata
- 4 lata
- 5 lat

4. części 4 - realizacja terapii behawioralnej:

1) za cenę:

..... PLN brutto; PLN netto, za 1 godzinę zegarową terapii behawioralnej;
podatek VAT:%

2) do realizacji przedmiotowego zamówienia skieruję/my co najmniej jednego terapeuty behawioralnego, który posiada kwalifikacje do prowadzenia zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka określone w § 15 ust 4 Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz doświadczenie zawodowe w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi w wieku do 7 roku życia, nie mniejsze niż co najmniej (właściwe zakreśl X):

- 2 lata
- 3 lata
- 4 lata
- 5 lat

5. części 5 - realizacja indywidualnych zajęć rehabilitacji ruchowej prowadzonej przez fizjoterapeutów:

1) za cenę:

..... PLN brutto; PLN netto, za 1 godzinę zegarową zajęć z fizjoterapeutą;
podatek VAT:%

2) do realizacji przedmiotowego zamówienia skieruję/my co najmniej jednego fizjoterapeutę, który posiada kwalifikacje do prowadzenia zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka określone w § 15 ust 4 Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz doświadczenie zawodowe w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi w wieku do 7 roku życia, nie mniejsze niż co najmniej (właściwe zakreśl X):

- 2 lata
- 3 lata
- 4 lata
- 5 lat

6. części 6 - realizacja terapii integracji sensorycznej:

1) za cenę:

..... PLN brutto; PLN netto, za 1 godzinę zegarową zajęć z terapeutą integracji sensorycznej;
podatek VAT:%

2) do realizacji przedmiotowego zamówienia skieruję/my co najmniej jednego terapeuty integracji sensorycznej, który posiada kwalifikacje do prowadzenia zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka określone w § 15 ust 4 Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz doświadczenie zawodowe w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi w wieku do 7 roku życia, nie mniejsze niż co najmniej (właściwie zakresl X):

- 2 lata
- 3 lata
- 4 lata
- 5 lat

7. części 7 – trening umiejętności społecznych:

1) za cenę:

..... PLN brutto; PLN netto, za 1 godzinę zegarową zajęć z terapeutą umiejętności społecznych;
podatek VAT:%

2) do realizacji przedmiotowego zamówienia skieruję/my co najmniej jednego terapeuty umiejętności społecznych, który posiada kwalifikacje do prowadzenia zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka określone w § 15 ust 4 Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz doświadczenie zawodowe w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi w wieku do 7 roku życia, nie mniejsze niż co najmniej (właściwie zakresl X):

- 2 lata
- 3 lata
- 4 lata
- 5 lat

8. części 8 – terapia psychomotoryczna:

1) za cenę:

..... PLN brutto; PLN netto, za 1 godzinę zegarową zajęć z terapeutą psychomotorycznym;
podatek VAT:%

2) do realizacji przedmiotowego zamówienia skieruję/my co najmniej jednego terapeuty psychomotorycznego, który posiada kwalifikacje do prowadzenia zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka określone w § 15 ust 4 Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz doświadczenie zawodowe w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi w wieku do 7 roku życia, nie mniejsze niż co najmniej (właściwie zakresl X):

- 2 lata
- 3 lata
- 4 lata
- 5 lat

II. Wykonawca zamówi sprzęt i pomoce dydaktyczne niezbędne do przeprowadzenia zajęć, z tym, że wartość zamówionego sprzętu nie może przekroczyć w roku 2022: 5% kosztów zrealizowanych godzin terapii przypadających na każdą część, w 2023: 5% kosztów realizowanych godzin terapii przypadających na każdą część.

III. zamówienie wykonam/my (właściwe zakreśl X):

prace objęte zamówieniem zamierzam/y wykonać sam/sami;

(Zamawiający przyjmuje, że całe zamówienie zostanie wykonane przez Wykonawcę, bez udziału Podwykonawcy).

lub

prace objęte zamówieniem zamierzam/y powierzyć podwykonawcy/-om;

Część/ci zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy/-com	Nazwa/imię i nazwisko podwykonawcy (o ile są znane)

jeśli Wykonawca będzie polegał na zasobach podwykonawcy w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, to wraz z ofertą musi złożyć dokumenty dla podmiotu udostępniającego zasoby wymienione w części 15 SWZ.

IV. **nie polegam/my na zasobach innych podmiotów** i będę/my samodzielnie wykazywać spełnianie warunków udziału w postępowaniu (właściwe zakreśl X);

lub

polegam/my na zasobach innych podmiotów, o których mowa w tabeli poniżej i będziemy wspólnie wykazywać spełnienie warunków udziału w postępowaniu (właściwe zakreśl X):

Podmiot udostępniający zasoby (nazwa/imię i nazwisko/ siedziba/miejsce prowadzenia działalności gospodarczej/ miejsce zamieszkania)	Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby: /proszę wpisać jakie zasoby udostępnia inny podmiot: z wymienionych w rozdziale IX)

W związku z powyższym należy złożyć wraz z ofertą dla podmiotu udostępniającego zasoby:

a) zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów – **Załącznik nr 5 do SWZ;**

b) oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – złożone odrębnie i podpisany/ne przez podmiot/ty udostępniający/ce zasoby zgodnie ze wzorem **Załącznika nr 2a do SWZ;**

V. /**UWAGA: oświadczenie składane, tylko w przypadku gdy ofertę składają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, Zamawiający wymaga w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia Wykonawcy/**

niżej wymienieni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wykonają następujące czynności składające się na przedmiot zamówienia:

Nazwa/imię i nazwisko Wykonawcy, spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia	wskazanie czynności składających się na przedmiot zamówienia, które zostaną wykonane przez poszczególnych Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

W związku z powyższym należy złożyć:

- Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie - art. 117 ust. 4 Pzp – **Załącznik nr 3 do SWZ;**
- Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – **Załącznik nr 2 do SWZ,**
- Pełnomocnictwo Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

VI. podana w ofercie cena zawiera wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji umowy, z zastrzeżeniem pkt II formularza ofertowego;

VII. zobowiązuję/my się do wykonania zamówienia w terminie określonym w SWZ;

VIII. zapoznałem się/my się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załącznikami (w tym z projektowanymi postanowieniami umownymi) i uznaję/my się za związanego/ych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania, a w razie wybrania niniejszej oferty zobowiązuję/-jemy się do podpisania umowy na warunkach określonych przez zamawiającego w specyfikacji;

- IX. spełnił/my obowiązki:
- a) informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskano w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,
 - b) poinformowania osób, których dane dotyczą o przekazaniu ich danych Zamawiającemu, o celu przekazania oraz o innych informacjach dotyczących Zamawiającego wynikających z art. 14 RODO.
- X. uważam się/my się za związanego/ych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ;
- XI. jestem/my Wykonawcą/ami z sektora (właściwe zakreśl X):
- mikroprzedsiębiorstwem¹,
 - małym przedsiębiorstwem¹,
 - średnim przedsiębiorstwem¹,
 - osobą fizyczną prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą,
 - osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej,
 - inny rodzaj (jeżeli tak, proszę wpisać rodzaj:

W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

¹Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

*należy wypełnić w zakresie w jakim Wykonawca składa ofertę,

**niepotrzebne skreślić,

Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.