**Znak sprawy: IRP.272.4.25.2022**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

Wzór formularza ofertowego

|  |
| --- |
| * + - 1. **Dane dotyczące Zamawiającego.**
 |

**Powiat Łęczyński – Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna**

Al. Jana Pawła II 95, 21-010 Łęczna

NIP: 5050017732 , REGON: 431019425

Nr telefonu: 81 5315337

Adres poczty elektronicznej: ppp@ppp.powiatleczynski.pl

|  |
| --- |
| * + - 1. **Dane Wykonawcy/Wykonawców.**
 |

1. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:

 …………………………………………..…………………………………………………………………………………………………......

1. Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy[[1]](#footnote-1):

 …………………………………………..…………………………………………………………………………………..………………....

 …………………………………………..…………………………………………………………………………………………………......

1. Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:

…………………………………………..…………………………………………………………..………………………………….….....

…………………………………………..……………………………………………………………………..……………….….………....

**NIP:** …………………………………..………....………, **REGON:**......................................................................

1. **Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną
z niniejszym postępowaniem:**

adres poczty elektronicznej: …….………………………….…..………………….……………………………….….

1. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

………………………………………..………………………………………………………………………………………………........

|  |
| --- |
| * + - 1. **Oferowany przedmiot zamówienia.**
 |

W związku z ogłoszeniem zamówienia publicznego pn.:

**Świadczenie usług z zakresu wczesnego wspomagania rozwoju dziecka i zajęć specjalistycznych dla dzieci z niepełnosprawnością oraz zagrożonych niepełnosprawnością w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”**

**oferuję/oferujemy\*** wykonanie zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr i nazwa zadania** | **[1]** | **[3]** | **[4]** | **[5]** |
| **Ilość godzin do zrealizowania** | **Cena netto za godzinę** | **Cena brutto za godzinę** | **Wartość brutto oferty w złotych****tj. wartość z kolumny [4] \*ilość godzin [1]** |
| **Zadanie 1.1 Indywidualne zajęcia - Integracja sensoryczna** | 58 h |  |  |  |
| **Zadanie 1.2 Indywidualne zajęcia - Integracja sensoryczna** | 57 h |  |  |  |
| **Zadanie 2.1 Indywidualne zajęcia z logopedą.** | 69 h |  |  |  |
| **Zadanie 2.2 Indywidualne zajęcia z logopedą.** | 69 h |  |  |  |
| **Zadanie 2.3 Indywidualne zajęcia z logopedą.** | 69 h |  |  |  |
| **Zadanie 2.4 Indywidualne zajęcia z logopedą.** | 69 h |  |  |  |
| **Zadanie 3.1  Indywidualne zajęcia z psychologiem.** | 58 h |  |  |  |
| **Zadanie 3.2  Indywidualne zajęcia z psychologiem.** | 57 h |  |  |  |
| **Zadanie 4.1 Indywidualne zajęcia z dziećmi ze spektrum autyzmu oraz z trudnościami w relacji** | 58 h |  |  |  |
| **Zadanie 4.2 Indywidualne zajęcia z dziećmi ze spektrum autyzmu oraz z trudnościami w relacji** | 57 h |  |  |  |
| **Zadanie 5.1 - Psycholog/pedagog prowadzący konsultacje dla rodziców/opiekunów prawnych** | 50 h |  |  |  |
| **Zadanie 5.2 - Psycholog/pedagog prowadzący konsultacje dla rodziców/opiekunów prawnych** | 50 h |  |  |  |

Oświadczamy, że dysponujemy osobą, którą skierujemy do wykonania niniejszego zamówienia

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwiskoosoby skierowanej do wykonania zamówienia | ……………………………………………………….. |

Jednocześnie oświadczamy, że osoba, którą skierujemy do wykonania zamówienia spełnia wymagania Zamawiającego w następującym stopniu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr Zadania | Imię i nazwisko osoby/osób | Doświadczenie wyrażone ilością godzin z zakresu tematycznego tożsamego lub pokrewnego do tematyki zadania na który składana jest oferta (część zamówienia o którą ubiega się Wykonawca)  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(jeśli brakuje rubryk w tabeli do uzupełnienia danych to należy dodać wiersze według potrzeb)*

|  |
| --- |
| * + - 1. **Oświadczenie dotyczące postanowień treści SWZ.**
 |

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w SWZ wraz z załącznikami.
2. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z SWZ i Projektem Umowy.
3. Oświadczam/y, że akceptuję/emy zasady korzystania z platformy zakupowej wskazane w Instrukcji użytkownika i SWZ).
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty
i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk).
5. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp informuję, że wybór oferty[[2]](#footnote-2):
* **nie będzie** prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć,
* **będzie** prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć – w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………….…………………………..…………………[[3]](#footnote-3).

1. **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu.\***

**\***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).

|  |
| --- |
| * + - 1. **Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia.**
 |

|  |
| --- |
| 1. Akceptuję proponowany przez Zamawiającego Projekt umowy, który zobowiązuję się podpisać w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. Osobą uprawnioną do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy jest: …………………….….…………………....…

nr telefonu ………………………, e-mail: …………………………………..…….………………………..…… |

|  |
| --- |
| * + - 1. **Czy Wykonawca jest mikro, małym lub średnim przedsiębiorcą[[5]](#footnote-5)?**
 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | MIKRO PRZEDSIEBIORCĄ |
|  | MAŁYM PRZEDSIĘBIORCĄ |
|  | ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORCĄ |
|  | JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA |
|  | OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ |
|  | INNE |

*(zaznacz właściwe X)*

|  |
| --- |
| * + - 1. **Spis treści.**
 |

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. ............................................................................................................................................
2. ............................................................................................................................................
3. ............................................................................................................................................
4. ............................................................................................................................................
5. ............................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. Powielić tyle razy, ile to potrzebne [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy właściwe zaznaczyć X [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy podać rodzaj każdego towaru / usługi oraz wartość bez podatku VAT/stawki VAT. [↑](#footnote-ref-3)
4. 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). [↑](#footnote-ref-4)
5. Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR. Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR. [↑](#footnote-ref-5)