**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie**

**ul. Hetmańska 9, 35-045 Rzeszów**

# F O R M U L A R Z O F E R T OWY

Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w podstawowym na zadanie pn.: „**USŁUGA POLEGAJĄCA NA ZAPEWNIENIU OSÓB ŚWIADCZĄCYCH WSPARCIE NA RZECZ DZIECI I MŁODZIEŻY ZAMIESZKUJĄCYCH NA TERENIE WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO”** – Nr postępowania OZP.261.49.2024.MG

1. **DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa (firma) Wykonawcy:** |  | | |
| **Adres Wykonawcy:** |  | | |
| **Nr telefonu:** |  | **Adres email:** |  |
| **NIP** |  | **REGON** |  |
| **KRS/CEiDG** |  | | |
| **Reprezentowany przez** | ***(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji)*** | | |
| **INFORMACJA O WIELKOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA[[1]](#footnote-1):**  mikro przedsiębiorstwo małe przedsiębiorstwo średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej inny rodzaj | | | |

1. **Oświadczam/y,** **że** sposób reprezentacji Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)

**II. CENA OFERTOWA:**

*Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Cena brutto powinna zawierać wszystkie koszty, opłaty   
i podatki, które poniesie Wykonawca w związku z realizacją zamówienia.*

Uwaga: Wykonawca może złożyć ofertę na wybraną część zamówienia.

Wykonawca wypełnia odpowiednie dla wybranej części zapisy w formularzu.

1. **CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA -**  **Usługa polegająca na zapewnieniu osób świadczących wsparcie psychologiczne na rzecz dzieci i młodzieży zamieszkujących na terenie województwa podkarpackiego.**

**Kryterium: Cena**

Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

brutto ...................................... zł (słownie:....................................................zł)

Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę zegarową usługi wynosi ……………… zł

**Kryterium: Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia**

Oświadczam/y że osobą skierowaną do realizacji zamówienia w ramach Części I zamówienia będzie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko:** | ………………………………………………………… |
| **Posiadający doświadczenie zawodowe** **(***ponad wymagane 300 godzin stanowiące warunek udziału w postepowaniu)* | |
| 301-350 godzin indywidualnego wsparcia psychologicznego – Wykonawca otrzyma 10 pkt  351-400 godzin indywidualnego wsparcia psychologicznego – Wykonawca otrzyma 20 pkt  401-450 godzin indywidualnego wsparcia psychologicznego - Wykonawca otrzyma 30 pkt  451-500 godzin indywidualnego wsparcia psychologicznego - Wykonawca otrzyma 40 pkt | |

1. **CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA – Usługa polegająca na zapewnieniu osób świadczących wsparcie polegające na indywidualnym doradztwie zawodowym na rzecz młodzieży zamieszkującej na terenie województwa podkarpackiego.**

**Kryterium: Cena**

Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

brutto ...................................... zł (słownie:....................................................zł)

Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę zegarową usługi wynosi ………….. zł

**Kryterium: Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia**

Oświadczam/y że osobą skierowaną do realizacji zamówienia w ramach Części II zamówienia będzie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko:** | ………………………………………………………… |
| **Posiadający doświadczenie zawodowe** **(***ponad wymagane 100 godzin stanowiące warunek udziału w postepowaniu)* | |
| 101-150 godzin indywidualnego doradztwa zawodowego – Wykonawca otrzyma 10 pkt  151-200 godzin indywidualnego doradztwa zawodowego – Wykonawca otrzyma 20 pkt  201--250 godzin indywidualnego doradztwa zawodowego - Wykonawca otrzyma 30 pkt  250-300 godzin indywidualnego doradztwa zawodowego - Wykonawca otrzyma 40 pkt | |

1. **CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA – Usługa polegająca na zapewnieniu osób świadczących wsparcie polegające na konsultacjach dietetycznych na rzecz dzieci i młodzieży zamieszkujących na terenie województwa podkarpackiego.**

**Kryterium: Cena**

Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

brutto ...................................... zł (słownie:....................................................zł)

Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę zegarową usługi wynosi ………….. zł

**Kryterium: Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia**

Oświadczam/y że osobą skierowaną do realizacji zamówienia w ramach Części III zamówienia będzie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko:** | ………………………………………………………… |
| **Posiadający doświadczenie zawodowe** **(***ponad wymagane 2 lata stanowiące warunek udziału w postepowaniu)* | |
| od 2 lat do 3 lat doświadczenia zawodowego - Wykonawca otrzyma 10 pkt  od 3 lat do 4 lat doświadczenia zawodowego - Wykonawca otrzyma 20 pkt  od 4 lat do 5 lat doświadczenia zawodowego - Wykonawca otrzyma 30 pkt  od 5 lat do 6 lat doświadczenia zawodowego - Wykonawca otrzyma 40 pkt | |

1. **CZĘŚĆ IV ZAMÓWIENIA – Usługa polegająca na zapewnieniu osób świadczących wsparcie polegające na treningach Biofeedback na rzecz dzieci i młodzieży zamieszkujących na terenie województwa podkarpackiego.**

**Kryterium: Cena**

Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

brutto ...................................... zł (słownie:....................................................zł)

Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę zegarową usługi wynosi ………….. zł

**Kryterium: Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia**

Oświadczam/y że osobą skierowaną do realizacji zamówienia w ramach Części IV zamówienia będzie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko:** | ………………………………………………………… |
| **Posiadający doświadczenie zawodowe** **(***ponad wymagane 150 godzin stanowiące warunek udziału w postepowaniu)* | |
| 151-200 godzin indywidualnego terapii z dziećmi – Wykonawca otrzyma 10 pkt  201-250 godzin indywidualnego terapii z dziećmi – Wykonawca otrzyma 20 pkt  251-300 godzin indywidualnego terapii z dziećmi - Wykonawca otrzyma 30 pkt  301-350 godzin indywidualnego terapii z dziećmi - Wykonawca otrzyma 40 pkt | |

1. **CZĘŚĆ V ZAMÓWIENIA – Usługa polegająca na zapewnieniu osób świadczących wsparcie polegające na zajęciach z terapii ręki na rzecz dzieci zamieszkujących na terenie województwa podkarpackiego.**

**Kryterium: Cena**

Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

brutto ...................................... zł (słownie:....................................................zł)

Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę zegarową usługi wynosi ………….. zł

**Kryterium: Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia**

Oświadczam/y że osobą skierowaną do realizacji zamówienia w ramach Części V zamówienia będzie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko:** | ………………………………………………………… |
| **Posiadający doświadczenie zawodowe** **(***ponad wymagane 150 godzin stanowiące warunek udziału w postepowaniu)* | |
| 151-200 godzin indywidualnego terapii z dziećmi – Wykonawca otrzyma 10 pkt  201-250 godzin indywidualnego terapii z dziećmi – Wykonawca otrzyma 20 pkt  251-300 godzin indywidualnego terapii z dziećmi - Wykonawca otrzyma 30 pkt  301-350 godzin indywidualnego terapii z dziećmi - Wykonawca otrzyma 40 pkt | |

1. **CZĘŚĆ VI ZAMÓWIENIA – Usługa polegająca na zapewnieniu osób świadczących wsparcie polegające na zajęciach z profilaktyki uzależnień na rzecz dzieci i młodzieży zamieszkujących na terenie województwa podkarpackiego.**

**Kryterium: Cena**

Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

brutto ...................................... zł (słownie:....................................................zł)

Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę zegarową usługi wynosi ………….. zł

**Kryterium: Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia**

Oświadczam/y że osobą skierowaną do realizacji zamówienia w ramach Części VI zamówienia będzie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko:** | ………………………………………………………… |
| **Posiadający doświadczenie zawodowe** **(***ponad wymagane 300 godzin stanowiące warunek udziału w postepowaniu)* | |
| 301-350 godzin zrealizowanej terapii – Wykonawca otrzyma 10 pkt  351-400 godzin zrealizowanej terapii – Wykonawca otrzyma 20 pkt  401-450 godzin zrealizowanej terapii - Wykonawca otrzyma 30 pkt  451-500 godzin zrealizowanej terapii - Wykonawca otrzyma 40 pkt | |

1. **CZĘŚĆ VII ZAMÓWIENIA – Usługa polegająca na zapewnieniu osób świadczących wparcie polegające na treningach umiejętności społecznych na rzecz dzieci i młodzieży zamieszkujących na terenie województwa podkarpackiego.**

**Kryterium: Cena**

Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

brutto ...................................... zł (słownie:....................................................zł)

Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę zegarową usługi wynosi ………….. zł

**Kryterium: Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia**

Oświadczam/y że osobą skierowaną do realizacji zamówienia w ramach Części VII zamówienia będzie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko:** | ………………………………………………………… |
| **Posiadający doświadczenie zawodowe** **(***ponad wymagane 300 godzin stanowiące warunek udziału w postepowaniu)* | |
| 301-350 godzin przeprowadzonych warsztatów TUS – Wykonawca otrzyma 10 pkt  351-400 godzin przeprowadzonych warsztatów TUS – Wykonawca otrzyma 20 pkt  401-450 godzin przeprowadzonych warsztatów TUS - Wykonawca otrzyma 30 pkt  451-500 godzin przeprowadzonych warsztatów TUS - Wykonawca otrzyma 40 pkt | |

1. **CZĘŚĆ VIII ZAMÓWIENIA – Usługa polegająca na zapewnieniu osób świadczących wsparcie polegające na zajęciach socjoterapeutycznych na rzecz dzieci i młodzieży zamieszkujących na terenie województwa podkarpackiego.**

**Kryterium: Cena**

Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

brutto ...................................... zł (słownie:....................................................zł)

Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę zegarową usługi wynosi ………….. zł

**Kryterium: Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia**

Oświadczam/y że osobą skierowaną do realizacji zamówienia w ramach Części VIII zamówienia będzie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko:** | ………………………………………………………… |
| **Posiadający doświadczenie zawodowe** **(***ponad wymagane 200 godzin stanowiące warunek udziału w postepowaniu)* | |
| 201-250 godzin zrealizowanej socjoterapii – Wykonawca otrzyma 10 pkt  251-300 godzin zrealizowanej socjoterapii – Wykonawca otrzyma 20 pkt  301-350 godzin zrealizowanej socjoterapii - Wykonawca otrzyma 30 pkt  351-400 godzin zrealizowanej socjoterapii - Wykonawca otrzyma 40 pkt | |

1. **CZĘŚĆ IX ZAMÓWIENIA – Usługa polegająca na zapewnieniu osób świadczących wsparcie polegające na treningach zdrowego odżywiania się na rzecz dzieci   
   i młodzieży zamieszkujących na terenie województwa podkarpackiego.**

**Kryterium: Cena**

Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

brutto ...................................... zł (słownie:....................................................zł)

Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę zegarową usługi wynosi ………….. zł

**Kryterium: Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia**

Oświadczam/y że osobą skierowaną do realizacji zamówienia w ramach Części IX zamówienia będzie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko:** | ………………………………………………………… |
| **Posiadający doświadczenie zawodowe** **(***ponad wymagane 2 lata stanowiące warunek udziału w postepowaniu)* | |
| od 2 lat do 3 lat doświadczenia zawodowego - Wykonawca otrzyma 10 pkt  od 3 lat do 4 lat doświadczenia zawodowego - Wykonawca otrzyma 20 pkt  od 4 lat do 5 lat doświadczenia zawodowego - Wykonawca otrzyma 30 pkt  od 5 lat do 6 lat doświadczenia zawodowego - Wykonawca otrzyma 40 pkt | |

1. **CZĘŚĆ X ZAMÓWIENIA – Usługa polegająca na zapewnieniu osób świadczących wsparcie polegające na treningach skutecznego uczenia się na rzecz dzieci   
   i młodzieży zamieszkujących na terenie województwa podkarpackiego.**

**Kryterium: Cena**

Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

brutto ...................................... zł (słownie:....................................................zł)

Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę zegarową usługi wynosi ………….. zł

**Kryterium: Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia**

Oświadczam/y że osobą skierowaną do realizacji zamówienia w ramach Części X zamówienia będzie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko:** | ………………………………………………………… |
| **Posiadający doświadczenie zawodowe** **(***ponad wymagane 200 godzin stanowiące warunek udziału w postepowaniu)* | |
| 201-250 przepracowanych godzin z zakresu treningu skutecznego uczenia się – Wykonawca otrzyma 10 pkt  251-300 przepracowanych godzin z zakresu treningu skutecznego uczenia się – Wykonawca otrzyma 20 pkt  301-350 przepracowanych godzin z zakresu treningu skutecznego uczenia się - Wykonawca otrzyma 30 pkt  351-400 przepracowanych godzin z zakresu treningu skutecznego uczenia się - Wykonawca otrzyma 40 pkt | |

**III. OŚWIADCZENIA:**

1. **Oświadczam/y**, że uważamy się za związanych postanowieniami niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) wraz z wszystkimi załącznikami oraz pozyskaliśmy wszelkie informacje i materiały niezbędne do sporządzenia oferty.
2. **Oświadczamy/y,** żeprzedmiot zamówienia zrealizujemy **w terminie wskazanym w SWZ.**
3. Ponadto **oświadczam/y że:**

* oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z SWZ i załącznikami do SWZ,
* w cenie oferty uwzględniono wszystkie koszty wykonania zamówienia wynikające   
  z SWZ oraz w szczególności z zapisów projektu umowy – załącznik do SWZ
* **zamówienie** zrealizuje/my **sami\*/ przy udziale** podwykonawców w następującym zakresie\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr części zamówienia** | **Zakres zamówienia** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** |
|  |  |  |

1. **Oświadczam/y**, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy zgodnie z projektem umowy (Załącznik Nr 2 do SWZ), w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. **Uważam/y się** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
3. **Oświadczam/y,** że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.

*(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt. 4 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z którym tajemnicę przedsiębiorstwa stanowi określona informacja, jeżeli spełnia łącznie 3 warunki:*

*1. ma charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub jest to inna informacja mająca wartość gospodarczą,*

*2. nie została ujawniona do wiadomości publicznej,*

*3. podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności.)*

1. **Oświadczam/y, że** wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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). wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem   
   w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. **Wyrażam/y** zgodę na pobieranie z ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, dokumentów, tj. z CEIDG ([www.ceidg.gov.pl](http://www.ceidg.gov.pl)) lub KRS ([www.ems.gov.pl](http://www.ems.gov.pl));

**IV. OBOWIĄZEK PODATKOWY:**

1. **Oświadczamy**, że wybór naszej oferty **będzie / nie będzie**\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

w zakresie następujących elementów przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Rodzaj towaru/usługi*** | ***Wartość netto*** | ***Uwagi*** |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty Wykonawcy / upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**Załączniki** **do oferty**:

1. ………………………………………………..

2. ………………………………………………..

3. ………………………………………………..

**\*** niewłaściwe skreślić

1. *Zaznaczyć właściwe. Zgodnie z artykułem 2 załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia   
   17 czerwca 2014 r.:* ***do kategorii mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw*** *(„MŚP”) należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR; w kategorii MŚP małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;   
   w kategorii MŚP mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.* [↑](#footnote-ref-1)