#### Załącznik nr 1 do SWZ

|  |
| --- |
| OFERTA |

**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
w Sulejówku**

Ul. Idzikowskiego 7b

05-070 Sulejówek

……………………………………

[nazwa zamawiającego, adres]

Nawiązując do toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zamówienia: | "Program kompleksowego wsparcia dla rodzin "Za życiem" - zadanie 2.4. |
| Numer referencyjny: | PPP.262.2.2024 |

my niżej podpisani:

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

[imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji]

działając w imieniu i na rzecz:

**Nazwa i adres Wykonawcy**

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających ofertę wspólnie)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| NIP *(jeżeli dotyczy)* |  |
| REGON *(jeżeli dotyczy)* |  |
| Rodzaj wykonawcy **[[1]](#footnote-1)**  |  |

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia niniejszego postępowania (zwanej dalej **SWZ**).
2. **OFERUJEMY** wykonanie poszczególnych części przedmiotu zamówienia za cenę:

*(należy wypełnić w zakresie części, na które wykonawca składa ofertę)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Część nr** | **Cena oferty** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia****(należy wskazać w pełnych latach)** |
| 1 | **Temat:** Psycholog - świadczenie usług związanych z prowadzeniem zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka przez psychologa, w tym 10 godzin spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka/prawnych opiekunówcena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut wynosi: ………. złcena (C) za wykonanie zadania nr 1 wynosi kwotę brutto ....................... zł  | Imię i nazwisko: ……………………….Okres doświadczenia: **…………. lat** |
| 2 | **Temat:** Psycholog - świadczenie usług związanych z prowadzeniem zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka przez psychologa, w tym 10 godzin spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka/prawnych opiekunówcena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut wynosi: ………. złcena (C) za wykonanie zadania nr 2 wynosi kwotę brutto ....................... zł  | Imię i nazwisko: ……………………….Okres doświadczenia: **…………. lat** |
| 3 | **Temat:** Psycholog - świadczenie usług związanych z prowadzeniem zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka przez psychologa, w tym 10 godzin spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka/prawnych opiekunówcena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut wynosi: ………. złcena (C) za wykonanie zadania nr 3 wynosi kwotę brutto ....................... zł  | Imię i nazwisko: ……………………….Okres doświadczenia: **…………. lat** |
| 4 | **Temat:** Pedagog - świadczenie usług związanych z prowadzeniem zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka przez pedagoga, w tym 20 godzin spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka/prawnych opiekunówcena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut wynosi: ………. złcena (C) za wykonanie zadania nr 4 wynosi kwotę brutto ....................... zł  | Imię i nazwisko: ……………………….Okres doświadczenia: **…………. lat** |
| 5 | **Temat:** Pedagog - świadczenie usług związanych z prowadzeniem zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka przez pedagoga, w tym 20 godzin spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka/prawnych opiekunówcena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut wynosi: ………. złcena (C) za wykonanie zadania nr 5 wynosi kwotę brutto ....................... zł  | Imię i nazwisko: ……………………….Okres doświadczenia: **…………. lat** |
| 6 | **Temat:** Pedagog - świadczenie usług związanych z prowadzeniem zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka przez pedagoga, w tym 20 godzin spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka/prawnych opiekunówcena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut wynosi: ………. złcena (C) za wykonanie zadania nr 6 wynosi kwotę brutto ....................... zł  | Imię i nazwisko: ……………………….Okres doświadczenia: **…………. lat** |
| 7 | **Temat:** Pedagog - świadczenie usług związanych z prowadzeniem zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka przez pedagoga, w tym 20 godzin spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka/prawnych opiekunówcena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut wynosi: ………. złcena (C) za wykonanie zadania nr 7 wynosi kwotę brutto ....................... zł  | Imię i nazwisko: ……………………….Okres doświadczenia: **…………. lat** |
| 8 | **Temat:** Pedagog - świadczenie usług związanych z prowadzeniem zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka przez pedagoga, w tym 20 godzin spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka/prawnych opiekunówcena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut wynosi: ………. złcena (C) za wykonanie zadania nr 8 wynosi kwotę brutto ....................... zł  | Imię i nazwisko: ……………………….Okres doświadczenia: **…………. lat** |
| 9 | **Temat:** Pedagog - świadczenie usług związanych z prowadzeniem zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka przez pedagoga, w tym 20 godzin spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka/prawnych opiekunówcena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut wynosi: ………. złcena (C) za wykonanie zadania nr 9 wynosi kwotę brutto ....................... zł  | Imię i nazwisko: ……………………….Okres doświadczenia: **…………. lat** |
| 10 | **Temat:** Pedagog - świadczenie usług związanych z prowadzeniem zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka przez pedagoga, w tym 20 godzin spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka/prawnych opiekunówcena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut wynosi: ………. złcena (C) za wykonanie zadania nr 10 wynosi kwotę brutto ....................... zł  | Imię i nazwisko: ……………………….Okres doświadczenia: **…………. lat** |
| 11 | **Temat:** Pedagog - świadczenie usług związanych z prowadzeniem zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka przez pedagoga, w tym 20 godzin spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka/prawnych opiekunówcena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut wynosi: ………. złcena (C) za wykonanie zadania nr 11 wynosi kwotę brutto ....................... zł  | Imię i nazwisko: ……………………….Okres doświadczenia: **…………. lat** |
| 12 | **Temat:** Logopeda - świadczenie usług związanych z prowadzeniem zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka przez logopedę, w tym 20 godzin spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka/prawnych opiekunówcena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut wynosi: ………. złcena (C) za wykonanie zadania nr 12 wynosi kwotę brutto ....................... zł  | Imię i nazwisko: ……………………….Okres doświadczenia: **…………. lat** |
| 13 | **Temat:** Logopeda - świadczenie usług związanych z prowadzeniem zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka przez logopedę, w tym 20 godzin spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka/prawnych opiekunówcena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut wynosi: ………. złcena (C) za wykonanie zadania nr 13 wynosi kwotę brutto ....................... zł  | Imię i nazwisko: ……………………….Okres doświadczenia: **…………. lat** |
| 14 | **Temat:** Logopeda - świadczenie usług związanych z prowadzeniem zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka przez logopedę, w tym 20 godzin spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka/prawnych opiekunówcena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut wynosi: ………. złcena (C) za wykonanie zadania nr 14 wynosi kwotę brutto ....................... zł  | Imię i nazwisko: ……………………….Okres doświadczenia: **…………. lat** |
| 15 | **Temat:** Logopeda - świadczenie usług związanych z prowadzeniem zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka przez logopedę, w tym 20 godzin spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka/prawnych opiekunówcena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut wynosi: ………. złcena (C) za wykonanie zadania nr 15 wynosi kwotę brutto ....................... zł  | Imię i nazwisko: ……………………….Okres doświadczenia: **…………. lat** |
| 16 | **Temat:** Logopeda - świadczenie usług związanych z prowadzeniem zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka przez logopedę, w tym 20 godzin spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka/prawnych opiekunówcena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut wynosi: ………. złcena (C) za wykonanie zadania nr 16 wynosi kwotę brutto ....................... zł  | Imię i nazwisko: ……………………….Okres doświadczenia: **…………. lat** |
| 17 | **Temat:** Logopeda - świadczenie usług związanych z prowadzeniem zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka przez logopedę, w tym 20 godzin spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka/prawnych opiekunówcena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut wynosi: ………. złcena (C) za wykonanie zadania nr 17 wynosi kwotę brutto ....................... zł  | Imię i nazwisko: ……………………….Okres doświadczenia: **…………. lat** |
| 18 | **Temat:** Fizjoterapeuta - świadczenie usług związanych z prowadzeniem zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka przez fizjoterapeutę, w tym 20 godzin spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka/prawnych opiekunówcena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut wynosi: ………. złcena (C) za wykonanie zadania nr 18 wynosi kwotę brutto ....................... zł  | Imię i nazwisko: ……………………….Okres doświadczenia: **…………. lat** |
| 19 | **Temat:** Fizjoterapeuta - świadczenie usług związanych z prowadzeniem zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka przez fizjoterapeutę, w tym 20 godzin spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka/prawnych opiekunówcena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut wynosi: ………. złcena (C) za wykonanie zadania nr 19 wynosi kwotę brutto ....................... zł  | Imię i nazwisko: ……………………….Okres doświadczenia: **…………. lat** |
| 20 | **Temat:** Terapeuta integracji sensorycznej - świadczenie usług związanych z prowadzeniem zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka przez terapeutę integracji sensorycznej, w tym 20 godzin spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka/prawnych opiekunówcena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut wynosi: ………. złcena (C) za wykonanie zadania nr 20 wynosi kwotę brutto ....................... zł  | Imię i nazwisko: ……………………….Okres doświadczenia: **…………. lat** |
| 21 | **Temat:** Terapeuta integracji sensorycznej - świadczenie usług związanych z prowadzeniem zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka przez terapeutę integracji sensorycznej, w tym 20 godzin spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka/prawnych opiekunówcena brutto za jedną godzinę zegarową - 60 minut wynosi: ………. złcena (C) za wykonanie zadania nr 21 wynosi kwotę brutto ....................... zł  | Imię i nazwisko: ……………………….Okres doświadczenia: **…………. lat** |

1. Miejsce (dokładny adres) świadczenia usług związanych z organizacją i prowadzeniem zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka:

Ul. …………………………………………..

Miejscowość: ………………………………

Kod pocztowy: ……………………………...

1. **OŚWIADCZAMY**, że:
	1. zapoznaliśmy się z SWZ i uznajemy się za związanych z określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania,
	2. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ,
	3. zamierzamy / nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia **[[2]](#footnote-2)**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia | Nazwa Podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
	2. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO **[[3]](#footnote-3)** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu **[[4]](#footnote-4)**.
1. **INFORMUJEMY**, że wybór oferty**[[5]](#footnote-5)**:

****

do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2022r. poz. 931).

****

do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2022r. poz. 931), w odniesieniu do następujących towarów / usług:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **WSKAZUJEMY** osobę upoważnioną do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Telefon** |  |
| **e-mail** |  |

1. **DOŁĄCZAMY** do oferty następujące załączniki, stanowiące jej integralną część:

*(należy wskazać wszystkie oświadczenia / dokumenty dołączone do oferty)*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…………………………

 [podpis **[[6]](#footnote-6)**]

1. Należy zaznaczyć/wskazać właściwe.

Definicja mikro, małego i średniego przedsiębiorcy znajduje się w art. 7 ust. 1 pkt 1, 2 i 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 221). [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. 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-3)
4. 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 (należy usunąć treść oświadczenia przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy zaznaczyć/wskazać właściwe [↑](#footnote-ref-5)
6. Podpis elektroniczny określony przez Zamawiającego w dokumentach zamówienia, złożony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. [↑](#footnote-ref-6)