FK.261.3.2024

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa Wykonawcy:**

**Adres:**

**Województwo:**

**Telefon:**

**NIP:**

**E-mail:**

*(nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy / Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

Po zapoznaniu się z warunkami prowadzonego postępowania w trybie podstawowym bez negocjacji składamy ofertę na usługi pn.:

**Zajęcia terapeutyczne oraz konsultacje dla rodziców dzieci zakwalifikowanych do wczesnego wspomagania rozwoju, w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin ZA ŻYCIEM,   
z podziałem na części.**

**My niżej podpisani:**

**działając w imieniu i na rzecz:**

*(nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy / Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum*

**Część nr 1 - grupa A: Rehabilitacyjne wsparcie rozwoju motorycznego dzieci - 250 godz.**

Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć fizjoterapeutycznych oraz konsultacji dla rodziców w zakresie rehabilitacyjnego wsparcia rozwoju motorycznego dzieci. Łączna liczba godzin zajęć - do 250 w 2025 r.

* + - 1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto, która wynosi:**

**250 godz**. X ...................................….. zł /godz. brutto = ………………………….…….……….…..… zł brutto

(cena jednostkowa brutto za godzinę) (razem wartość całego zamówienia brutto)

Słownie razem wartość całego zamówienia brutto:

........................................................................................................................................................... zł

1. **Oświadczamy, że:**

**Osoba: ……….……………………………………….** *(wpisać imię i nazwisko)* **która będzie prowadziła zajęcia ukończyła studia co najmniej pierwszego stopnia na kierunku fizjoterapia lub studia w zakresie fizjoterapii lub rehabilitacji ruchowej i posiada przygotowanie pedagogiczne** oraz co najmniej 1-roczny staż pracy z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia);

oraz posiada **doświadczenie w pracy** **z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)**

* od 1 roku do 2 lat pracy z małymi dziećmi
* od 2 do 3 lat pracy z małymi dziećmi
* powyżej 4 lat pracy z małymi dziećmi

*(zaznaczyć odpowiedź)*

wpisać słownie ilość lat pracy z małymi dziećmi: ……………………………………………………………..…………….

**Część nr 2 - grupa B: Rehabilitacyjne wsparcie rozwoju motorycznego dzieci - 150 godz.**

Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć fizjoterapeutycznych oraz konsultacji dla rodziców w zakresie rehabilitacyjnego wsparcia rozwoju motorycznego dzieci. Łączna liczba godzin zajęć - do 150 w 2025 r.

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto, która wynosi:**

**150 godz**. X ...................................….. zł /godz. brutto = ………………………….…….……….…..… zł brutto

(cena jednostkowa brutto za godzinę) (razem wartość całego zamówienia brutto)

Słownie razem wartość całego zamówienia brutto:

......................................................................................................................................................... zł

1. **Oświadczamy, że:**

**Osoba: ……….……………………………………….** *(wpisać imię i nazwisko*), **która będzie prowadziła zajęcia ukończyła studia co najmniej pierwszego stopnia na kierunku fizjoterapia lub studia w zakresie fizjoterapii lub rehabilitacji ruchowej i posiada przygotowanie pedagogiczne oraz** co najmniej 1-roczny staż pracy z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia);

oraz posiada **doświadczenie w pracy** **z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)**

* od 1 roku do 2 lat pracy z małymi dziećmi
* od 2 do 3 lat pracy z małymi dziećmi
* powyżej 4 lat pracy z małymi dziećmi

*(zaznaczyć odpowiedź)*

wpisać słownie ilość lat pracy z małymi dziećmi: ……………………………………………………………..…………….

**Część nr 3 - grupa C: Rehabilitacyjne wsparcie rozwoju motorycznego dzieci - 100 godz.**

Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć fizjoterapeutycznych oraz konsultacji dla rodziców w zakresie rehabilitacyjnego wsparcia rozwoju motorycznego dzieci. Łączna liczba godzin zajęć -  
do 100 w 2025 r.

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto, która wynosi:**

**100 godz**. X ...................................….. zł /godz. brutto = ………………………….…….………….…..… zł brutto

(cena jednostkowa brutto za godzinę) (razem wartość całego zamówienia brutto)

Słownie razem wartość całego zamówienia brutto:

.......................................................................................................................................................... zł

1. **Oświadczamy, że:**

**Osoba: ……….……………………………………….** *(wpisać imię i nazwisko*), **która będzie prowadziła zajęcia ukończyła studia co najmniej pierwszego stopnia na kierunku fizjoterapia lub studia w zakresie fizjoterapii lub rehabilitacji ruchowej i posiada przygotowanie pedagogiczne oraz** co najmniej 1-roczny staż pracy z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia);

oraz  **posiada doświadczenie w pracy** **z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)**

* od 1 roku do 2 lat pracy z małymi dziećmi
* od 2 do 3 lat pracy z małymi dziećmi
* powyżej 4 lat pracy z małymi dziećmi

*(zaznaczyć odpowiedź)*

wpisać słownie ilość lat pracy z małymi dziećmi: ……………………………………………………………..…………….

**Część nr 4 - grupa D: Rehabilitacyjne wsparcie rozwoju motorycznego dzieci - 100 godz.**

Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć fizjoterapeutycznych oraz konsultacji dla rodziców w zakresie rehabilitacyjnego wsparcia rozwoju motorycznego dzieci. Łączna liczba godzin zajęć - do 100 w 2025 r.

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto, która wynosi:**

**100 godz**. X ...................................….. zł /godz. brutto = ………………………….…….……….…..… zł brutto

(cena jednostkowa brutto za godzinę) (razem wartość całego zamówienia brutto)

Słownie razem wartość całego zamówienia brutto:

............................................................................................................................................. zł

1. **Oświadczamy, że:**

**Osoba: ……….……………………………………….** *(wpisać imię i nazwisko*), **która będzie prowadziła zajęcia ukończyła studia co najmniej pierwszego stopnia na kierunku fizjoterapia lub studia w zakresie fizjoterapii lub rehabilitacji ruchowej i posiada przygotowanie pedagogiczne oraz** co najmniej 1-roczny staż pracy z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia);

oraz  **posiada doświadczenie w pracy** **z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)**

* od 1 roku do 2 lat pracy z małymi dziećmi
* od 2 do 3 lat pracy z małymi dziećmi
* powyżej 4 lat pracy z małymi dziećmi

*(zaznaczyć odpowiedź)*

wpisać słownie ilość lat pracy z małymi dziećmi: ……………………………………………………………..…………….

**Część nr 5 - grupa A: Logopedyczne wspieranie rozwoju mowy dzieci - 250 godz.**

Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych oraz konsultacji dla rodziców w zakresie wsparcia rozwoju mowy dzieci. Łączna liczba godzin zajęć - do 250 w 2025 r.

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto, która wynosi:**

**250 godz**. X .........................….. zł /godz. brutto = ………………………………………………………..… zł brutto

(cena jednostkowa brutto za godzinę) (razem wartość całego zamówienia brutto)

Słownie razem wartość całego zamówienia brutto:

......................................................................................................................................................... zł

1. **Oświadczamy, że:**

**Osoba: ……….……………………………………………..…….** *(wpisać imię i nazwisko*), **która będzie prowadziła zajęcia posiada przygotowanie pedagogiczne i ukończyła:**

* **ukończyła studia pierwszego i drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku logopedia i posiada przygotowanie pedagogiczne lub**
* **ukończyła studia pierwszego i drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku innym niż logopedia i posiada przygotowanie pedagogiczne oraz ukończyła studia podyplomowe w zakresie logopedii lub neurologopedii lub surdologopedii lub**
* **ukończyła studia na poziomie wymaganym do zajmowania stanowiska nauczyciela w przedszkolu/szkole i posiada przygotowanie pedagogiczne oraz ukończyła studia pierwszego stopnia w zakresie logopedii lub studia podyplomowe w zakresie logopedii lub neurologopedii lub surdologopedii**

**oraz posiada** co najmniej 1-roczny staż pracy z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)

oraz **doświadczenie w pracy** **z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)**

* od 1 roku do 2 lat pracy z małymi dziećmi
* od 2 do 3 lat pracy z małymi dziećmi
* powyżej 4 lat pracy z małymi dziećmi

*(zaznaczyć odpowiedź)*

wpisać słownie ilość lat pracy z małymi dziećmi: ……………………………………………………………………….……

**Część nr 6 - grupa B: Logopedyczne wspieranie rozwoju mowy dzieci - 200 godz.**

Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych oraz konsultacji dla rodziców w zakresie wsparcia rozwoju mowy dzieci. Łączna liczba godzin zajęć - do 200 w 2025 r.

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto, która wynosi:**

**200 godz**. X .........................….. zł /godz. brutto = ………………………………………………………..… zł brutto

(cena jednostkowa brutto za godzinę) (razem wartość całego zamówienia brutto)

Słownie razem wartość całego zamówienia brutto:

.......................................................................................................................................................... zł

1. **Oświadczamy, że:**

**Osoba: ……….……………………………………………..…….** *(wpisać imię i nazwisko*), **która będzie prowadziła zajęcia posiada przygotowanie pedagogiczne i ukończyła:**

* **ukończyła studia pierwszego i drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku logopedia i posiada przygotowanie pedagogiczne lub**
* **ukończyła studia pierwszego i drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku innym niż logopedia i posiada przygotowanie pedagogiczne oraz ukończyła studia podyplomowe w zakresie logopedii lub neurologopedii lub surdologopedii lub**
* **ukończyła studia na poziomie wymaganym do zajmowania stanowiska nauczyciela w przedszkolu/szkole i posiada przygotowanie pedagogiczne oraz ukończyła studia pierwszego stopnia w zakresie logopedii lub studia podyplomowe w zakresie logopedii lub neurologopedii lub surdologopedii**

**oraz posiada** co najmniej 1-roczny staż pracy z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)

oraz **doświadczenie w pracy** **z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)**

* od 1 roku do 2 lat pracy z małymi dziećmi
* od 2 do 3 lat pracy z małymi dziećmi
* powyżej 4 lat pracy z małymi dziećmi

*(zaznaczyć odpowiedź)*

wpisać słownie ilość lat pracy z małymi dziećmi: ……………………………………………………………………….……

**Część nr 7 - grupa C: Logopedyczne wspieranie rozwoju mowy dzieci - 150 godz.**

Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych oraz konsultacji dla rodziców w zakresie wsparcia rozwoju mowy dzieci. Łączna liczba godzin zajęć - do 150 w 2025 r.

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto, która wynosi:**

**150 godz**. X .........................….. zł /godz. brutto = ………………………………………………………..… zł brutto

(cena jednostkowa brutto za godzinę) (razem wartość całego zamówienia brutto)

Słownie razem wartość całego zamówienia brutto:

.......................................................................................................................................................... zł

1. **Oświadczamy, że:**

**Osoba: ……….……………………………………………..…….** *(wpisać imię i nazwisko*), **która będzie prowadziła zajęcia posiada przygotowanie pedagogiczne i ukończyła:**

* **ukończyła studia pierwszego i drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku logopedia i posiada przygotowanie pedagogiczne lub**
* **ukończyła studia pierwszego i drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku innym niż logopedia i posiada przygotowanie pedagogiczne oraz ukończyła studia podyplomowe w zakresie logopedii lub neurologopedii lub surdologopedii lub**
* **ukończyła studia na poziomie wymaganym do zajmowania stanowiska nauczyciela w przedszkolu/szkole i posiada przygotowanie pedagogiczne oraz ukończyła studia pierwszego stopnia w zakresie logopedii lub studia podyplomowe w zakresie logopedii lub neurologopedii lub surdologopedii**

**oraz posiada** co najmniej 1-roczny staż pracy z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)

oraz **doświadczenie w pracy** **z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)**

* od 1 roku do 2 lat pracy z małymi dziećmi
* od 2 do 3 lat pracy z małymi dziećmi
* powyżej 4 lat pracy z małymi dziećmi

*(zaznaczyć odpowiedź)*

wpisać słownie ilość lat pracy z małymi dziećmi: ……………………………………………………………………….……

**Część nr 8 - grupa D: Logopedyczne wspieranie rozwoju mowy dzieci - 100 godz.**

Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych oraz konsultacji dla rodziców w zakresie wsparcia rozwoju mowy dzieci. Łączna liczba godzin zajęć - do 100 w 2025 r.

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto, która wynosi:**

**100 godz**. X .........................….. zł /godz. brutto = ………………………………………………………..… zł brutto

(cena jednostkowa brutto za godzinę) (razem wartość całego zamówienia brutto)

Słownie razem wartość całego zamówienia brutto:

.......................................................................................................................................................... zł

1. **Oświadczamy, że:**

**Osoba: ……….……………………………………………..…….** *(wpisać imię i nazwisko*), **która będzie prowadziła zajęcia posiada przygotowanie pedagogiczne i ukończyła:**

* **ukończyła studia pierwszego i drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku logopedia i posiada przygotowanie pedagogiczne lub**
* **ukończyła studia pierwszego i drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku innym niż logopedia i posiada przygotowanie pedagogiczne oraz ukończyła studia podyplomowe w zakresie logopedii lub neurologopedii lub surdologopedii lub**
* **ukończyła studia na poziomie wymaganym do zajmowania stanowiska nauczyciela w przedszkolu/szkole i posiada przygotowanie pedagogiczne oraz ukończyła studia pierwszego stopnia w zakresie logopedii lub studia podyplomowe w zakresie logopedii lub neurologopedii lub surdologopedii**

**oraz posiada** co najmniej 1-roczny staż pracy z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)

oraz **doświadczenie w pracy** **z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)**

* od 1 roku do 2 lat pracy z małymi dziećmi
* od 2 do 3 lat pracy z małymi dziećmi
* powyżej 4 lat pracy z małymi dziećmi

*(zaznaczyć odpowiedź)*

wpisać słownie ilość lat pracy z małymi dziećmi: ……………………………………………………………………….……

**Część nr 9 - grupa E: Logopedyczne wspieranie rozwoju mowy dzieci - 100 godz.**

Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych oraz konsultacji dla rodziców w zakresie wsparcia rozwoju mowy dzieci. Łączna liczba godzin zajęć - do 100 w 2025 r.

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto, która wynosi:**

**100 godz**. X .........................….. zł /godz. brutto = ………………………………………………………..… zł brutto

(cena jednostkowa brutto za godzinę) (razem wartość całego zamówienia brutto)

Słownie razem wartość całego zamówienia brutto:

.......................................................................................................................................................... zł

1. **Oświadczamy, że:**

**Osoba: ……….……………………………………………..…….** *(wpisać imię i nazwisko*), **która będzie prowadziła zajęcia posiada przygotowanie pedagogiczne i ukończyła:**

* **ukończyła studia pierwszego i drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku logopedia i posiada przygotowanie pedagogiczne lub**
* **ukończyła studia pierwszego i drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku innym niż logopedia i posiada przygotowanie pedagogiczne oraz ukończyła studia podyplomowe w zakresie logopedii lub neurologopedii lub surdologopedii lub**
* **ukończyła studia na poziomie wymaganym do zajmowania stanowiska nauczyciela w przedszkolu/szkole i posiada przygotowanie pedagogiczne oraz ukończyła studia pierwszego stopnia w zakresie logopedii lub studia podyplomowe w zakresie logopedii lub neurologopedii lub surdologopedii**

**oraz posiada** co najmniej 1-roczny staż pracy z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)

oraz **doświadczenie w pracy** **z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)**

* od 1 roku do 2 lat pracy z małymi dziećmi
* od 2 do 3 lat pracy z małymi dziećmi
* powyżej 4 lat pracy z małymi dziećmi

*(zaznaczyć odpowiedź)*

wpisać słownie ilość lat pracy z małymi dziećmi: ……………………………………………………………………….……

**Część nr 10 - grupa A: Integracja sensoryczna – 200 godz.**

Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych z dziećmi oraz konsultacji dla rodziców w zakresie integracji sensorycznej. Łączna liczba godzin zajęć - do 200 w 2025 r.

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto, która wynosi:**

**200 godz**. X .........................….. zł /godz. brutto = ……………………………………….………………..… zł brutto

(cena jednostkowa brutto za godzinę) (razem wartość całego zamówienia brutto)

Słownie razem wartość całego zamówienia brutto:

.......................................................................................................................................................... zł

1. **Oświadczamy, że:**

**Osoba: ……….……………………………………………..…….** *(wpisać imię i nazwisko*), **która będzie prowadziła zajęcia ukończyła studia pierwszego lub pierwszego i drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku pedagogika lub pedagogika specjalna i posiada przygotowanie pedagogiczne oraz certyfikat II stopnia kursu w zakresie terapii i diagnozy zaburzeń integracji sensorycznej lub studiów podyplomowych w zakresie terapii i diagnozy zaburzeń integracji sensorycznej; posiada** co najmniej 1-roczny staż pracy z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)

oraz **doświadczenie w pracy** **z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)**

* od 1 roku do 2 lat pracy z małymi dziećmi
* od 2 do 3 lat pracy z małymi dziećmi
* powyżej 4 lat pracy z małymi dziećmi

*(zaznaczyć odpowiedź)*

wpisać słownie ilość lat pracy z małymi dziećmi: ……………………………………………………………………….……

**Część nr 11 - grupa B: Integracja sensoryczna – 150 godz.**

Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych z dziećmi oraz konsultacji dla rodziców w zakresie integracji sensorycznej. Łączna liczba godzin zajęć - do 150 w 2025 r.

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto, która wynosi:**

**150 godz**. X .........................….. zł /godz. brutto = ……………………………………….………………..… zł brutto

(cena jednostkowa brutto za godzinę) (razem wartość całego zamówienia brutto)

Słownie razem wartość całego zamówienia brutto:

.......................................................................................................................................................... zł

1. **Oświadczamy, że:**

**Osoba: ……….……………………………………………..…….** *(wpisać imię i nazwisko*), **która będzie prowadziła zajęcia ukończyła studia pierwszego lub pierwszego i drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku pedagogika lub pedagogika specjalna i posiada przygotowanie pedagogiczne oraz certyfikat II stopnia kursu w zakresie terapii i diagnozy zaburzeń integracji sensorycznej lub studiów podyplomowych w zakresie terapii i diagnozy zaburzeń integracji sensorycznej; posiada** co najmniej 1-roczny staż pracy z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)

oraz **doświadczenie w pracy** **z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)**

* od 1 roku do 2 lat pracy z małymi dziećmi
* od 2 do 3 lat pracy z małymi dziećmi
* powyżej 4 lat pracy z małymi dziećmi

*(zaznaczyć odpowiedź)*

wpisać słownie ilość lat pracy z małymi dziećmi: ……………………………………………………………………….……

**Część nr 12 - grupa C: Integracja sensoryczna – 150 godz.**

Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych z dziećmi oraz konsultacji dla rodziców w zakresie integracji sensorycznej. Łączna liczba godzin zajęć - do 150 w 2025 r.

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto, która wynosi:**

**150 godz**. X .........................….. zł /godz. brutto = ……………………………………….………………..… zł brutto

(cena jednostkowa brutto za godzinę) (razem wartość całego zamówienia brutto)

Słownie razem wartość całego zamówienia brutto:

.......................................................................................................................................................... zł

1. **Oświadczamy, że:**

**Osoba: ……….……………………………………………..…….** *(wpisać imię i nazwisko*), **która będzie prowadziła zajęcia ukończyła studia pierwszego lub pierwszego i drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku pedagogika lub pedagogika specjalna i posiada przygotowanie pedagogiczne oraz certyfikat II stopnia kursu w zakresie terapii i diagnozy zaburzeń integracji sensorycznej lub studiów podyplomowych w zakresie terapii i diagnozy zaburzeń integracji sensorycznej; posiada** co najmniej 1-roczny staż pracy z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)

oraz **doświadczenie w pracy** **z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)**

* od 1 roku do 2 lat pracy z małymi dziećmi
* od 2 do 3 lat pracy z małymi dziećmi
* powyżej 4 lat pracy z małymi dziećmi

*(zaznaczyć odpowiedź)*

wpisać słownie ilość lat pracy z małymi dziećmi: ……………………………………………………………………….……

**Część nr 13 - grupa D: Integracja sensoryczna – 100 godz**

Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych z dziećmi oraz konsultacji dla rodziców w zakresie integracji sensorycznej. Łączna liczba godzin zajęć - do 100 w 2025 r.

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto, która wynosi:**

**100 godz**. X .........................….. zł /godz. brutto = …………………………………………….………………..… zł brutto

(cena jednostkowa brutto za godzinę) (razem wartość całego zamówienia brutto)

Słownie razem wartość całego zamówienia brutto:

.......................................................................................................................................................... zł

1. **Oświadczamy, że:**

**Osoba: ……….……………………………………………..…….** *(wpisać imię i nazwisko*), **która będzie prowadziła zajęcia ukończyła studia pierwszego lub pierwszego i drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku pedagogika lub pedagogika specjalna i posiada przygotowanie pedagogiczne oraz certyfikat II stopnia kursu w zakresie terapii i diagnozy zaburzeń integracji sensorycznej lub studiów podyplomowych w zakresie terapii i diagnozy zaburzeń integracji sensorycznej; posiada** co najmniej 1-roczny staż pracy z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)

oraz **doświadczenie w pracy** **z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)**

* od 1 roku do 2 lat pracy z małymi dziećmi
* od 2 do 3 lat pracy z małymi dziećmi
* powyżej 4 lat pracy z małymi dziećmi

*(zaznaczyć odpowiedź)*

wpisać słownie ilość lat pracy z małymi dziećmi: ……………………………………………………………………….……

**Część nr 14 - grupa A: Pedagogiczne wspieranie rozwoju poznawczego dzieci - 300 godz.**

Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych oraz konsultacji dla rodziców w zakresie pedagogicznego wspierania rozwoju poznawczego dzieci. Łączna liczba godzin zajęć - do 300 w 2025 r.

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto, która wynosi:**

**300 godz**. X .........................….. zł /godz. brutto = ………………………………………………………..… zł brutto

(cena jednostkowa brutto za godzinę) (razem wartość całego zamówienia brutto)

Słownie razem wartość całego zamówienia brutto:

......................................................................................................................................................... zł

1. **Oświadczamy, że:**

**Osoba: ……….……………………………………………..…….** *(wpisać imię i nazwisko*), **która będzie prowadziła zajęcia posiada przygotowanie pedagogiczne i ukończyła studia pierwszego i drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku:**

**a) pedagogika lub pedagogika specjalna w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka lub**

**b) pedagogika lub pedagogika specjalna w innym zakresie niż wczesne wspomaganie rozwoju dziecka oraz ukończyła studia podyplomowe w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka;**

**i posiada** co najmniej 1-roczny staż pracy z małymi dziećmi

oraz **doświadczenie w pracy** **z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)**

* od 1 roku do 2 lat pracy z małymi dziećmi
* od 2 do 3 lat pracy z małymi dziećmi
* powyżej 4 lat pracy z małymi dziećmi

*(zaznaczyć odpowiedź)*

wpisać słownie ilość lat pracy z małymi dziećmi: ……………………………………………………………………….……

**Część nr 15 - grupa B: Pedagogiczne wspieranie rozwoju poznawczego dzieci - 250 godz.**

Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych oraz konsultacji dla rodziców w zakresie pedagogicznego wspierania rozwoju poznawczego dzieci. Łączna liczba godzin zajęć - do 250 w 2025 r.

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto, która wynosi:**

**250 godz**. X .........................….. zł /godz. brutto = ………………………………………………………..… zł brutto

(cena jednostkowa brutto za godzinę) (razem wartość całego zamówienia brutto)

Słownie razem wartość całego zamówienia brutto:

.......................................................................................................................................................... zł

**B. Oświadczamy, że:**

**Osoba: ……….……………………………………………..…….** *(wpisać imię i nazwisko*), **która będzie prowadziła zajęcia posiada przygotowanie pedagogiczne i ukończyła studia pierwszego i drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku:**

**a) pedagogika lub pedagogika specjalna w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka lub**

**b) pedagogika lub pedagogika specjalna w innym zakresie niż wczesne wspomaganie rozwoju dziecka oraz ukończyła studia podyplomowe w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka;**

**i posiada** co najmniej 1-roczny staż pracy z małymi dziećmi

oraz **doświadczenie w pracy** **z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)**

* od 1 roku do 2 lat pracy z małymi dziećmi
* od 2 do 3 lat pracy z małymi dziećmi
* powyżej 4 lat pracy z małymi dziećmi

*(zaznaczyć odpowiedź)*

wpisać słownie ilość lat pracy z małymi dziećmi: ……………………………………………………………………….……

**Część nr 16 - grupa C: Pedagogiczne wspieranie rozwoju poznawczego dzieci - 200 godz.**

Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych oraz konsultacji dla rodziców w zakresie pedagogicznego wspierania rozwoju poznawczego dzieci. Łączna liczba godzin zajęć - do 200 w 2025 r.

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto, która wynosi:**

**200 godz**. X .........................….. zł /godz. brutto = ………………………………………………………..… zł brutto

(cena jednostkowa brutto za godzinę) (razem wartość całego zamówienia brutto)

Słownie razem wartość całego zamówienia brutto:

.......................................................................................................................................................... zł

1. **Oświadczamy, że:**

**Osoba: ……….……………………………………………..…….** *(wpisać imię i nazwisko*), **która będzie prowadziła zajęcia posiada przygotowanie pedagogiczne i ukończyła studia pierwszego i drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku:**

**a) pedagogika lub pedagogika specjalna w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka lub**

**b) pedagogika lub pedagogika specjalna w innym zakresie niż wczesne wspomaganie rozwoju dziecka oraz ukończyła studia podyplomowe w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka;**

**i posiada** co najmniej 1-roczny staż pracy z małymi dziećmi

oraz **doświadczenie w pracy** **z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)**

* od 1 roku do 2 lat pracy z małymi dziećmi
* od 2 do 3 lat pracy z małymi dziećmi
* powyżej 4 lat pracy z małymi dziećmi

*(zaznaczyć odpowiedź)*

wpisać słownie ilość lat pracy z małymi dziećmi: ……………………………………………………………………….……

**Część nr 17 - grupa D: Pedagogiczne wspieranie rozwoju poznawczego dzieci - 200 godz.**

Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych oraz konsultacji dla rodziców w zakresie pedagogicznego wspierania rozwoju poznawczego dzieci. Łączna liczba godzin zajęć - do 200 w 2025 r.

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto, która wynosi:**

**200 godz**. X .........................….. zł /godz. brutto = ………………………………………………………..… zł brutto

(cena jednostkowa brutto za godzinę) (razem wartość całego zamówienia brutto)

Słownie razem wartość całego zamówienia brutto:

.......................................................................................................................................................... zł

1. **Oświadczamy, że:**

**Osoba: ……….……………………………………………..…….** *(wpisać imię i nazwisko*), **która będzie prowadziła zajęcia posiada przygotowanie pedagogiczne i ukończyła studia pierwszego i drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku:**

**a) pedagogika lub pedagogika specjalna w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka lub**

**b) pedagogika lub pedagogika specjalna w innym zakresie niż wczesne wspomaganie rozwoju dziecka oraz ukończyła studia podyplomowe w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka;**

**i posiada** co najmniej 1-roczny staż pracy z małymi dziećmi

oraz **doświadczenie w pracy** **z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)**

* od 1 roku do 2 lat pracy z małymi dziećmi
* od 2 do 3 lat pracy z małymi dziećmi
* powyżej 4 lat pracy z małymi dziećmi

*(zaznaczyć odpowiedź)*

wpisać słownie ilość lat pracy z małymi dziećmi: ……………………………………………………………………….……

**Część nr 18 - grupa E: Pedagogiczne wspieranie rozwoju poznawczego dzieci - 200 godz.**

Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych oraz konsultacji dla rodziców w zakresie pedagogicznego wspierania rozwoju poznawczego dzieci. Łączna liczba godzin zajęć - do 200 w 2025 r.

**A. Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto, która wynosi:**

**200 godz**. X .........................….. zł /godz. brutto = ………………………………………………………..… zł brutto

(cena jednostkowa brutto za godzinę) (razem wartość całego zamówienia brutto)

Słownie razem wartość całego zamówienia brutto:

.......................................................................................................................................................... zł

1. **Oświadczamy, że:**

**Osoba: ……….……………………………………………..…….** *(wpisać imię i nazwisko*), **która będzie prowadziła zajęcia posiada przygotowanie pedagogiczne i ukończyła studia pierwszego i drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku:**

**a) pedagogika lub pedagogika specjalna w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka lub**

**b) pedagogika lub pedagogika specjalna w innym zakresie niż wczesne wspomaganie rozwoju dziecka oraz ukończyła studia podyplomowe w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka;**

**i posiada** co najmniej 1-roczny staż pracy z małymi dziećmi

oraz **doświadczenie w pracy** **z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)**

* od 1 roku do 2 lat pracy z małymi dziećmi
* od 2 do 3 lat pracy z małymi dziećmi
* powyżej 4 lat pracy z małymi dziećmi

*(zaznaczyć odpowiedź)*

wpisać słownie ilość lat pracy z małymi dziećmi: ……………………………………………………………………….……

**Część nr 19 - grupa F: Pedagogiczne wspieranie rozwoju poznawczego dzieci - 150 godz.**

Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych oraz konsultacji dla rodziców w zakresie pedagogicznego wspierania rozwoju poznawczego dzieci. Łączna liczba godzin zajęć - do 150 w 2025 r.

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto, która wynosi:**

**150 godz**. X .........................….. zł /godz. brutto = ………………………………………………………..… zł brutto

(cena jednostkowa brutto za godzinę) (razem wartość całego zamówienia brutto)

Słownie razem wartość całego zamówienia brutto:

.......................................................................................................................................................... zł

1. **Oświadczamy, że:**

**Osoba: ……….……………………………………………..…….** *(wpisać imię i nazwisko*), **która będzie prowadziła zajęcia posiada przygotowanie pedagogiczne i ukończyła studia pierwszego i drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku:**

**a) pedagogika lub pedagogika specjalna w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka lub**

**b) pedagogika lub pedagogika specjalna w innym zakresie niż wczesne wspomaganie rozwoju dziecka oraz ukończyła studia podyplomowe w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka;**

**i posiada** co najmniej 1-roczny staż pracy z małymi dziećmi

oraz **doświadczenie w pracy** **z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)**

* od 1 roku do 2 lat pracy z małymi dziećmi
* od 2 do 3 lat pracy z małymi dziećmi
* powyżej 4 lat pracy z małymi dziećmi

*(zaznaczyć odpowiedź)*

wpisać słownie ilość lat pracy z małymi dziećmi: ……………………………………………………………………….……

**Część nr 20 - grupa G: Pedagogiczne wspieranie rozwoju poznawczego dzieci - 150 godz.**

Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych oraz konsultacji dla rodziców w zakresie pedagogicznego wspierania rozwoju poznawczego dzieci. Łączna liczba godzin zajęć - do 150 w 2025 r.

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto, która wynosi:**

**150 godz**. X .........................….. zł /godz. brutto = ………………………………………………………..… zł brutto

(cena jednostkowa brutto za godzinę) (razem wartość całego zamówienia brutto)

Słownie razem wartość całego zamówienia brutto:

.......................................................................................................................................................... zł

1. **Oświadczamy, że:**

**Osoba: ……….……………………………………………..…….** *(wpisać imię i nazwisko*), **która będzie prowadziła zajęcia posiada przygotowanie pedagogiczne i ukończyła studia pierwszego i drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku:**

**a) pedagogika lub pedagogika specjalna w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka lub**

**b) pedagogika lub pedagogika specjalna w innym zakresie niż wczesne wspomaganie rozwoju dziecka oraz ukończyła studia podyplomowe w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka;**

**i posiada** co najmniej 1-roczny staż pracy z małymi dziećmi

oraz **doświadczenie w pracy** **z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)**

* od 1 roku do 2 lat pracy z małymi dziećmi
* od 2 do 3 lat pracy z małymi dziećmi
* powyżej 4 lat pracy z małymi dziećmi

*(zaznaczyć odpowiedź)*

wpisać słownie ilość lat pracy z małymi dziećmi: ……………………………………………………………………….……

**Część nr 21 - grupa H: Pedagogiczne wspieranie rozwoju poznawczego dzieci - 100 godz.**

Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych oraz konsultacji dla rodziców w zakresie pedagogicznego wspierania rozwoju poznawczego dzieci. Łączna liczba godzin zajęć - do 100 w 2025 r.

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto, która wynosi:**

**100 godz**. X .........................….. zł /godz. brutto = ………………………………………………………..… zł brutto

(cena jednostkowa brutto za godzinę) (razem wartość całego zamówienia brutto)

Słownie razem wartość całego zamówienia brutto:

.......................................................................................................................................................... zł

1. **Oświadczamy, że:**

**Osoba: ……….……………………………………………..…….** *(wpisać imię i nazwisko*), **która będzie prowadziła zajęcia posiada przygotowanie pedagogiczne i ukończyła studia pierwszego i drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku:**

**a) pedagogika lub pedagogika specjalna w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka lub**

**b) pedagogika lub pedagogika specjalna w innym zakresie niż wczesne wspomaganie rozwoju dziecka oraz ukończyła studia podyplomowe w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka;**

**i posiada** co najmniej 1-roczny staż pracy z małymi dziećmi

oraz **doświadczenie w pracy** **z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)**

* od 1 roku do 2 lat pracy z małymi dziećmi
* od 2 do 3 lat pracy z małymi dziećmi
* powyżej 4 lat pracy z małymi dziećmi

*(zaznaczyć odpowiedź)*

wpisać słownie ilość lat pracy z małymi dziećmi: ……………………………………………………………………….……

**Część nr 22 - grupa I: Pedagogiczne wspieranie rozwoju poznawczego dzieci - 100 godz.**

Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych oraz konsultacji dla rodziców w zakresie pedagogicznego wspierania rozwoju poznawczego dzieci. Łączna liczba godzin zajęć - do 100 w 2025 r.

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto, która wynosi:**

**100 godz**. X .........................….. zł /godz. brutto = ………………………………………………………..… zł brutto

(cena jednostkowa brutto za godzinę) (razem wartość całego zamówienia brutto)

Słownie razem wartość całego zamówienia brutto:

............................................................................................................................................................... zł

1. **Oświadczamy, że:**

**Osoba: ……….……………………………………………..…….** *(wpisać imię i nazwisko*), **która będzie prowadziła zajęcia posiada przygotowanie pedagogiczne i ukończyła studia pierwszego i drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku:**

**a) pedagogika lub pedagogika specjalna w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka lub**

**b) pedagogika lub pedagogika specjalna w innym zakresie niż wczesne wspomaganie rozwoju dziecka oraz ukończyła studia podyplomowe w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka;**

**i posiada** co najmniej 1-roczny staż pracy z małymi dziećmi

oraz **doświadczenie w pracy** **z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)**

* od 1 roku do 2 lat pracy z małymi dziećmi
* od 2 do 3 lat pracy z małymi dziećmi
* powyżej 4 lat pracy z małymi dziećmi

*(zaznaczyć odpowiedź)*

wpisać słownie ilość lat pracy z małymi dziećmi: ……………………………………………………………………….……

**Część nr 23 - grupa J: Pedagogiczne wspieranie rozwoju poznawczego dzieci - 100 godz.**

Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych oraz konsultacji dla rodziców w zakresie pedagogicznego wspierania rozwoju poznawczego dzieci. Łączna liczba godzin zajęć - do 100 w 2025 r.

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto, która wynosi:**

**100 godz**. X .........................….. zł /godz. brutto = ………………………………………………………..… zł brutto

(cena jednostkowa brutto za godzinę) (razem wartość całego zamówienia brutto)

Słownie razem wartość całego zamówienia brutto:

.......................................................................................................................................................... zł

1. **Oświadczamy, że:**

**Osoba: ……….……………………………………………..…….** *(wpisać imię i nazwisko*), **która będzie prowadziła zajęcia posiada przygotowanie pedagogiczne i ukończyła studia pierwszego i drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku:**

**a) pedagogika lub pedagogika specjalna w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka lub**

**b) pedagogika lub pedagogika specjalna w innym zakresie niż wczesne wspomaganie rozwoju dziecka oraz ukończyła studia podyplomowe w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka;**

**i posiada** co najmniej 1-roczny staż pracy z małymi dziećmi

oraz **doświadczenie w pracy** **z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)**

* od 1 roku do 2 lat pracy z małymi dziećmi
* od 2 do 3 lat pracy z małymi dziećmi
* powyżej 4 lat pracy z małymi dziećmi

*(zaznaczyć odpowiedź)*

wpisać słownie ilość lat pracy z małymi dziećmi: ……………………………………………………………………….……

**Część nr 24 - grupa A: Analizy i porady psychologiczne – 150 godz.**

Zorganizowanie i przeprowadzeniu cyklu analiz oraz konsultacji dla rodziców w zakresie psychologicznego wspierania rozwoju dzieci. Łączna liczba godzin zajęć - do 150 w 2025 r.

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto, która wynosi:**

**150 godz**. X .........................…….... zł /godz. brutto = ……………………………………………….……..… zł brutto

(cena jednostkowa brutto za godzinę) (razem wartość całego zamówienia brutto)

Słownie razem wartość całego zamówienia brutto:

............................................................................................................ zł

1. **Oświadczamy, że:**

**Osoba: ……….……………………………………………..…….** *(wpisać imię i nazwisko*), **która będzie prowadziła zajęcia posiada przygotowanie pedagogiczne i ukończyła studia pierwszego i drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku psychologia:**

**a) w zakresie odpowiadającym prowadzonym zajęciom lub**

**b) w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka lub**

**c) w zakresie innym niż wczesne wspomaganie rozwoju dziecka oraz ukończyła studia podyplomowe w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka, terapii pedagogicznej, terapii rodzin lub innego rodzaju terapii właściwej dla pobudzania psychoruchowego i społecznego rozwoju dziecka**

**i posiada** co najmniej 1-roczny staż pracy z małymi dziećmi

oraz **doświadczenie w pracy** **z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)**

* od 1 roku do 2 lat pracy z małymi dziećmi
* od 2 do 3 lat pracy z małymi dziećmi
* powyżej 4 lat pracy z małymi dziećmi

*(zaznaczyć odpowiedź)*

wpisać słownie ilość lat pracy z małymi dziećmi: ……………………………………………………………………….……

**Część nr 25 - grupa B: Analizy i porady psychologiczne – 150 godz.**

Zorganizowanie i przeprowadzeniu cyklu analiz oraz konsultacji dla rodziców w zakresie psychologicznego wspierania rozwoju dzieci. Łączna liczba godzin zajęć - do 150 w 2025 r.

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto, która wynosi:**

**150 godz**. X .........................…….... zł /godz. brutto = ……………………………………………….……..… zł brutto

(cena jednostkowa brutto za godzinę) (razem wartość całego zamówienia brutto)

Słownie razem wartość całego zamówienia brutto:

............................................................................................................ zł

1. **Oświadczamy, że:**

**Osoba: ……….……………………………………………..…….** *(wpisać imię i nazwisko*), **która będzie prowadziła zajęcia posiada przygotowanie pedagogiczne i ukończyła studia pierwszego i drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku psychologia:**

**a) w zakresie odpowiadającym prowadzonym zajęciom lub**

**b) w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka lub**

**c) w zakresie innym niż wczesne wspomaganie rozwoju dziecka oraz ukończyła studia podyplomowe w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka, terapii pedagogicznej, terapii rodzin lub innego rodzaju terapii właściwej dla pobudzania psychoruchowego i społecznego rozwoju dziecka**

**i posiada** co najmniej 1-roczny staż pracy z małymi dziećmi

oraz **doświadczenie w pracy** **z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)**

* od 1 roku do 2 lat pracy z małymi dziećmi
* od 2 do 3 lat pracy z małymi dziećmi
* powyżej 4 lat pracy z małymi dziećmi

*(zaznaczyć odpowiedź)*

wpisać słownie ilość lat pracy z małymi dziećmi: ……………………………………………………………………….……

**Część nr 26 - grupa C: Analizy i porady psychologiczne – 100 godz.**

Zorganizowanie i przeprowadzeniu cyklu analiz oraz konsultacji dla rodziców w zakresie psychologicznego wspierania rozwoju dzieci. Łączna liczba godzin zajęć - do 100 w 2025 r.

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto, która wynosi:**

**100 godz**. X .........................…….... zł /godz. brutto = ……………………………………………….……..… zł brutto

(cena jednostkowa brutto za godzinę) (razem wartość całego zamówienia brutto)

Słownie razem wartość całego zamówienia brutto:

............................................................................................................ zł

1. **Oświadczamy, że:**

**Osoba: ……….……………………………………………..…….** *(wpisać imię i nazwisko*), **która będzie prowadziła zajęcia posiada przygotowanie pedagogiczne i ukończyła studia pierwszego i drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku psychologia:**

**a) w zakresie odpowiadającym prowadzonym zajęciom lub**

**b) w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka lub**

**c) w zakresie innym niż wczesne wspomaganie rozwoju dziecka oraz ukończyła studia podyplomowe w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka, terapii pedagogicznej, terapii rodzin lub innego rodzaju terapii właściwej dla pobudzania psychoruchowego i społecznego rozwoju dziecka**

**i posiada** co najmniej 1-roczny staż pracy z małymi dziećmi

oraz **doświadczenie w pracy** **z małymi dziećmi (od 0 – 6 r. życia)**

* od 1 roku do 2 lat pracy z małymi dziećmi
* od 2 do 3 lat pracy z małymi dziećmi
* powyżej 4 lat pracy z małymi dziećmi

*(zaznaczyć odpowiedź)*

wpisać słownie ilość lat pracy z małymi dziećmi: ……………………………………………………………………….……

Ponadto oświadczam (-y), że:

1. oferowana kwota uwzględnia cenę realizacji zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ
2. zapoznaliśmy się z postanowieniami specyfikacji warunków zamówienia oraz PPU i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
3. zawarte w specyfikacji warunków zamówienia, projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
4. akceptujemy warunki płatności określone w projektowanych postanowieniach umowy,
5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres określony w SWZ,
6. Oświadczamy, że w przedmiotowym zamówieniu publicznym:

* zamierzam powierzyć do wykonania podwykonawcom następującą część zamówienia **\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres zamówienia** | **Wartość brutto (PLN) lub procentowy udział podwykonawstwa** | **Nazwa i adres podwykonawcy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

* + - * nie zamierzam powierzać podwykonawcom żadnej części zamówienia **\***

1. sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę -spółki cywilne, konsorcja)*

Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające znajomość obowiązków wynikających z RODO,   
w szczególności w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO. Potwierdzam, że znane mi są obowiązki wynikające z 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), zwanego „RODO” i jednocześnie oświadczam, że wypełniłam/-em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**\***

1. Upoważnionym do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania jest:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tel. …………………………………………..…. E-mail: ………………………………..……………………………………………………………

1. **załącznikami do niniejszej oferty są**:

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

**\*** *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).*

Pozostałe dane Wykonawcy

**Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?**

* Jestem mikroprzedsiębiorstwem
* Jestem małym przedsiębiorstwem
* Jestem średnim przedsiębiorstwem
* Jestem dużym przedsiębiorstwem

**Czy Wykonawca pochodzi z innego niż Polska państwa członkowskiego Unii Europejskiej:**

* TAK Skrót literowy Państwa: …………………….
* NIE

**Czy Wykonawca pochodzi z państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:**

* TAK Skrót literowy Państwa: …………………….
* NIE

**Uwaga:** zaznaczyć odpowiednie.

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

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

**Przez Średnie przedsiębiorstwa rozumie się: 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.**

**Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych**

**UWAGA. Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**