**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**Nazwa wykonawcy:**

**…………………………………………………………….**

**Adres wykonawcy:**

…………………………………………………………….

**NIP:** ………………………………..…………

osoba upoważniona do kontaktów: …………

tel. …………………………………

e-mail: …………………………….……

***Formularz ofertowy***

zamówienia publicznego pn.

Zatrudnienie specjalistów do przeprowadzenia aktualizacji Indywidualnych Planów Wsparcia oraz do prowadzenia zajęć z Uczestnikami/Uczestniczkami Projektu oraz ich rodzicami/opiekunami prawnymi, biorącymi udział w projekcie pn.

„Rozszerzenie Placówki Wsparcia Dziennego przy Parafii w Pałecznicy”

1. **OFERUJEMY WYKONANIE CAŁOŚCI ZAMÓWIENIA ZA KWOTĘ:**

**Cena brutto oferty**: ...................................................................zł.

(słownie:……………………………………………………………………….…………….……….zł)

1. **OŚWIADCZAMY, ŻE:**
	1. jesteśmy podmiotem ekonomii społecznej, w którym co najmniej 30% osób stanowią pracownicy niepełnosprawni lub defaworyzowani i do oferty załączamy odpowiednie dokumenty\*

**lub**

* 1. do realizacji zamówienia zatrudnimy co najmniej 2 osoby niepełnosprawne lub defaworyzowane i do oferty załączamy odpowiednie dokumenty\*

**lub**

* 1. nie jesteśmy podmiotem ekonomii społecznej i nie zatrudnimy do realizacji zamówienia osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych\*

*UWAGA:*  **\*** *niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego oraz załącznikami będącymi jego integralną częścią i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że wykonanie przedmiotu zamówienia nastąpi na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym tj. przez okres **30 dni** od dnia składania ofert.
4. Oświadczamy, że wycena przedmiotu umowy uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia - jest kompletna.
5. Części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcom: ……………………………………………………………………………………………….…

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

Nazwy (firmy) podwykonawców, którym zamierzamy powierzyć wykonanie wskazanych części zamówienia *(o ile są znane):*

………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

1. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
2. Oferta zawiera/nie zawiera\* informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ( t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 419). Informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa zawarte są na stronach: ………………………………………………………. oferty.
3. Informujemy, że legitymujemy się następującymi dokumentami, które są powszechnie dostępne w postaci elektronicznej i znajdują się w ogólnodostępnych, bezpłatnych bazach danych:
4. dokument: ……………………………………………….…….. adres: www ………………………………
5. dokument: ……………………………………………….…….. adres: www ………………………………

**...................……….. ……………..………………………..…………………**

***Miejscowość, data Podpis/y osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy***

*/ \* / - niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 1a do zapytania ofertowego**

**Wykonawca:**

……………………….……………………...………

………………………………………………………

*(pełna nazwa, adres)*

**Formularz cenowy**

Zatrudnienie specjalistów do przeprowadzenia aktualizacji Indywidualnych Planów Wsparcia oraz do prowadzenia zajęć z Uczestnikami/Uczestniczkami Projektu oraz ich rodzicami/opiekunami prawnymi, biorącymi udział w projekcie pn.

„Rozszerzenie Placówki Wsparcia Dziennego przy Parafii w Pałecznicy”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Usługi specjalistów** | **CENA JEDNOSTKOWA** **za godzinę zegarową usługi brutto****(w zł)** | **Szacunkowa ilość godzin zegarowych usługi**  | **WARTOŚĆ****brutto**(cena jednostkowa x ilość godzin)**kol. 3 x kol. 4****(w zł)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1 | PSYCHOLOG (dla dzieci) |  | 1.506 |  |
| 2 | PSYCHOLOG(dla rodziców/opiekunów prawnych) |  | 160 |  |
| 3 | PEDAGOG |  | 752 |  |
| 4 | LOGOPEDA |  | 895 |  |
| 5 | TERAPEUTA(dla dzieci) |  | 819 |  |
| 6 | MODERATOR (dla rodziców/opiekunów prawnych) |  | 160 |  |
| 7 | TERAPEUTA(dla rodziców/opiekunów prawnych) |  | 400 |  |
| 8 | SUPERWIZOR |  | 64 |  |
| 9  | SPECJALISTA/ PEDAGOG/TRENER PROWADZĄCY ZAJĘCIA Z RYTMIKI |  | 104 |  |
| 10 | SPECJALISTA/ PEDAGOG/TRENER PROWADZĄCY ZAJĘCIA Z AIKIDO |  | 104 |  |
| 11 | SPECJALISTA/ PEDAGOG/TRENER PROWADZĄCY ZAJĘCIA Z AUTOMATYKI/ ROBOTYKI |  | 104 |  |
| 12 | SPECJALISTA/ PEDAGOG/TRENER PROWADZĄCY ZAJĘCIA Z GIMNASTYKI KOREKCYJNEJ |  | 104 |  |
| 13 | SPECJALISTA/ PEDAGOG/TRENER PROWADZĄCY ZAJĘCIA Z KÓŁKA TEATRALNEGO |  | 104 |  |
| 14 | SPECJALISTA/ PEDAGOG/TRENER PROWADZĄCY ZAJĘCIA Z INFORMATYKI/ KURSY IT |  | 104 |  |
| 15 | SPECJALISTA/ PEDAGOG/TRENER PROWADZĄCY ZAJĘCIA Z MECHATRONIKI |  | 104 |  |
| 16 | SPECJALISTA/ PEDAGOG/TRENER PROWADZĄCY ZAJĘCIA Z FOTOGRAFII |  | 104 |  |
| 17  | SPECJALISTA/ PEDAGOG/TRENER PROWADZĄCY ZAJĘCIA TANECZNE/ ZUMBA KIDS |  | 104 |  |
| 18 | SPECJALISTA/ PEDAGOG/TRENER PROWADZĄCY ZAJĘCIA Z JĘZYKA ANGIELSKIEGO |  | 104 |  |
| **RAZEM (zł brutto)**  |  |

**...................……….. ……………..………………………..…………………**

***Miejscowość, data Podpis/y osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy***

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**Wykonawca:**

……………………….……………………...………

………………………………………………………

*(pełna nazwa, adres)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

Zatrudnienie specjalistów do przeprowadzenia aktualizacji Indywidualnych Planów Wsparcia oraz do prowadzenia zajęć z Uczestnikami/Uczestniczkami Projektu oraz ich rodzicami/opiekunami prawnymi, biorącymi udział w projekcie pn.

„Rozszerzenie Placówki Wsparcia Dziennego przy Parafii w Pałecznicy”

prowadzonego przez PARAFIĘ RZYMSKOKATOLICKĄ PW. ŚW. JAKUBA APOSTOŁAw Pałecznicyoświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w treści Zapytania ofertowego.

**...................……….. ……………..………………………..…………………**

***Miejscowość, data Podpis/y osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy***

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

**Wykonawca:**

……………………….……………………...………

………………………………………………………

*(pełna nazwa, adres)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

Zatrudnienie specjalistów do przeprowadzenia aktualizacji Indywidualnych Planów Wsparcia oraz do prowadzenia zajęć z Uczestnikami/Uczestniczkami Projektu oraz ich rodzicami/opiekunami prawnymi, biorącymi udział w projekcie pn.

„Rozszerzenie Placówki Wsparcia Dziennego przy Parafii w Pałecznicy”

prowadzonego przez PARAFIĘ RZYMSKOKATOLICKĄ PW. ŚW. JAKUBA APOSTOŁAw Pałecznicy

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w szczególności:

1. nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z zamawiającym,
2. nie zachodzą w stosunku do mnie okoliczności wskazane w art. 7 ust. 1 w zw. z ust. 9 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**...................……….. ……………..………………………..…………………**

***Miejscowość, data Podpis/y osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy***

**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

**Wykonawca:**

……………………….……………………...………

………………………………………………………

*(pełna nazwa, adres)*

**WYKAZ KADRY SKIEROWANEJ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | SPECJALNOŚĆ | Imię i nazwisko | Podstawa do dysponowania(dysponuję/będę dysponował) |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| 1 | PSYCHOLOG (dla dzieci) |  |  |
| 2 | PSYCHOLOG(dla rodziców/opiekunów prawnych) |  |  |
| 3 | PEDAGOG |  |  |
| 4 | LOGOPEDA |  |  |
| 5 | TERAPEUTA(dla dzieci) |  |  |
| 6 | MODERATOR (dla rodziców/opiekunów prawnych) |  |  |
| 7 | TERAPEUTA(dla rodziców/opiekunów prawnych) |  |  |
| 8 | SUPERWIZOR |  |  |
| 9 | SPECJALISTA/ PEDAGOG/TRENER PROWADZĄCY ZAJĘCIA Z RYTMIKI |  |  |
| 10 | SPECJALISTA/ PEDAGOG/TRENER PROWADZĄCY ZAJĘCIA Z AIKIDO |  |  |
| 11 | SPECJALISTA/ PEDAGOG/TRENER PROWADZĄCY ZAJĘCIA Z AUTOMATYKI/ ROBOTYKI |  |  |
| 12 | SPECJALISTA/ PEDAGOG/TRENER PROWADZĄCY ZAJĘCIA Z GIMNASTYKI KOREKCYJNEJ |  |  |
| 13 | SPECJALISTA/ PEDAGOG/TRENER PROWADZĄCY ZAJĘCIA Z KÓŁKA TEATRALNEGO |  |  |
| 14 | SPECJALISTA/ PEDAGOG/TRENER PROWADZĄCY ZAJĘCIA Z INFORMATYKI/ KURSY IT |  |  |
| 15 | SPECJALISTA/ PEDAGOG/TRENER PROWADZĄCY ZAJĘCIA Z MECHATRONIKI |  |  |
| 16 | SPECJALISTA/ PEDAGOG/TRENER PROWADZĄCY ZAJĘCIA Z FOTOGRAFII |  |  |
| 17 | SPECJALISTA/ PEDAGOG/TRENER PROWADZĄCY ZAJĘCIA TANECZNE/ ZUMBA KIDS |  |  |
| 18 | SPECJALISTA/ PEDAGOG/TRENER PROWADZĄCY ZAJĘCIA Z JĘZYKA ANGIELSKIEGO |  |  |
| … |  |  |  |

**...................……….. ……………..………………………..…………………**

***Miejscowość, data Podpis/y osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy***