Załącznik nr 1 do SWZ nr 271.18.2025/EFS

Formularz ofertowy

**Zamawiający:** Gmina Stężyca, ul. Parkowa 1, 83-322 Stężyca

**Przedmiot zamówienia:** Usługi polegające na realizacji usług szkoleniowych, doradczych oraz specjalistycznych, edukacyjno-społecznych w szkołach Gminy Stężyca

**Numer postępowania:** 271.18.2025/EFS

**OFERTA**

|  |
| --- |
| **Dane Wykonawcy** |
| **Nazwa**  |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **KRS** (jeśli dotyczy) |  |
| **Rodzaj Wykonawcy** (należy zaznaczyć odpowiednio znakiem „x”) | [ ]  mikroprzedsiębiorstwem[ ]  małym przedsiębiorstwem [ ]  średnim przedsiębiorstwem[ ]  dużym przedsiębiorstwem[ ]  jednoosobową działalnością gospodarczą[ ]  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  |
| **Adres siedziby** |  |
| **Województwo** |  |
| **Adres do korespondencji**  |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres E-mail** |  |

1. Niniejszym składamy ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji treści ofert w celu ich ulepszenia, o którym mowa w art. 275 pkt 2 ustawy PZP usługi polegające na realizacji usług szkoleniowych, doradczych oraz specjalistycznych, edukacyjno-społecznych w szkołach Gminy Stężyca na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ):

**Część I – zajęcia i warsztaty specjalistyczne poza edukacją formalną dla uczniów o specjalnych potrzebach edukacyjnych oraz uczniów z grupy reprezentatywnej**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zadania** | **Jednostka miary** | **Ilość łączna** | **Stawka podatku Vat [%]** | **Cena jednostkowa brutto**  | **Wartość brutto**  |
| **1** | **2** | **3** | **4** |  | **5** | **6= [4 x 5]** |
| 1 | Zajęcia z socjoterapii | godzina | 180 |  |  |  |
| 2 | Zajęcia z gimnastyki korekcyjnej | godzina | 1040 |  |  |  |
| 3 | Grupowe zajęcia treningu umiejętności społecznych (TUS) | godzina | 520 |  |  |  |
| 4 | Indywidualne zajęcia z logopedii | godzina | 650 |  |  |  |
| 5 | Zajęcia Integracji Sensorycznej | godzina | 3200  |  |  |  |
| 6 | Doradztwo zawodowe | godzina | 204 |  |  |  |
| 7 | Warsztaty pierwsza pomoc przedmedyczna | godzina | 36 |  |  |  |
| 8 | Warsztaty szachowe i gier planszowych | godzina | 300 |  |  |  |
| 9 | Warsztaty w zakresie robotyki | godzina | 150 |  |  |  |
| 10 | Warsztaty w zakresie kodowania i programowania | godzina | 150 |  |  |  |
| 11 | Warsztaty teatralne | godzina | 100 |  |  |  |
| 12 | Warsztaty muzyczne | godzina | 100 |  |  |  |
| 13 | Warsztaty z szycia | godzina | 100 |  |  |  |
| 14 | Warsztaty makramy | godzina | 100 |  |  |  |
| 15 | Warsztaty fotograficzne | godzina | 100 |  |  |  |
| 16 | Warsztaty zajęć dla dzieci zdolnych pn. „zagadki matematyczne” | godzina | 100 |  |  |  |
| 17 | Warsztaty zajęć dla dzieci zdolnych pn. „profesjonalny kurs rysunku” | godzina | 100 |  |  |  |
| 18 | Warsztaty zajęć dla dzieci zdolnych pn. „metody szybkiego czytania, zapamiętywania”  | godzina | 100 |  |  |  |
|  | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** **(Suma łącznej ceny ofertowej zamówienia)** **brutto [zł]** |  |

|  |
| --- |
| Oświadczamy, że w ramach realizacji przedmiotu zamówienia i przyjętego kryterium oceny oferty „Klauzule społeczne” deklarujemy, że do realizacji zamówienia Zatrudnimy/ zatrudniamy/\*) min. jedną osobę *(zaznaczyć we właściwym polu znakiem ”x”)* |
|  | z niepełnosprawnościami posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności (wg Ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych) lub |
|  | bezrobotną w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy lub |

\*niewłaściwe skreślić

Oświadczam (y) że dostosuję (dostosujemy) się do zmian w harmonogramie realizacji zajęć przygotowanym przez zamawiającego, w terminie: .................. dni kalendarzowych od dnia poinformowania nas o zmianie drogą mailową.

**Część II – szkolenia i warsztaty skierowane do kadry szkół**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zadania** | **Jednostka miary** | **Ilość łączna** | **Stawka podatku Vat [%]** | **Cena jednostkowa brutto**  | **Wartość brutto**  |
| **1** | **2** | **3** | **4** |  | **5** | **6= [4 x 5]** |
| 1 | Edukacja włączająca | godzina | 40 |  |  |  |
| 2 | Trening umiejętności społecznych (TUS) | godzina | 30 |  |  |  |
| 3 | Mediacje rówieśnicze | godzina | 20 |  |  |  |
| 4 | Alternatywne metody porozumiewania się (AAC) | godzina | 20 |  |  |  |
| 5 | Praca z uczniem ze spektrum autyzmu | godzina | 20 |  |  |  |
| 6 | Nowoczesne techniki TIK w pracy z uczniem o specjalnych potrzebach edukacyjnych | godzina | 20 |  |  |  |
| 7 | Neurodydaktyka - jak wykorzystywać w pracy z uczniem z orzeczeniem | godzina | 20 |  |  |  |
| 8 | Włączanie rodziców/opiekunów prawnych we współpracę z kadrą szkół wspierającą rozwój dzieci | godzina | 20 |  |  |  |
| 9 | Interpretacja orzeczeń/analiza doboru wsparcia | godzina | 20 |  |  |  |
| 10 | Jak identyfikować potencjał rozwojowy uczniów z orzeczeniami przeciwdziałając stereotypom | godzina | 20 |  |  |  |
| 11 | Superwizje podczas zajęć prowadzonych przez nauczycieli, w których uczą się uczniowie z orzeczeniami. | godzina | 600 |  |  |  |
| 12 | Podnoszenie kompetencji managerskich w zakresie wdrażania edukacji włączającej  | godzina | 32 |  |  |  |
|  | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** **(Suma łącznej ceny ofertowej zamówienia)** **brutto [zł]** |  |

**Część III – szkolenia i warsztaty dla rodziców/ opiekunów prawnych**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zadania** | **Jednostka miary** | **Ilość łączna** | **Stawka podatku Vat [%]** | **Cena jednostkowa brutto**  | **Wartość brutto**  |
| **1** | **2** | **3** | **4** |  | **5** | **6= [4 x 5]** |
| 1 | Szkoła dla Rodzica  | edycja | 10 |  |  |  |
| 2 | Pedagogizacja dla rodziców/opiekunów prawnych  | spotkanie | 30 |  |  |  |
| 3 | Indywidualne spotkania/konsultacje z rodzicami/ opiekunami prawnymi  | godzina | 470 |  |  |  |
|  | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** **(Suma łącznej ceny ofertowej zamówienia)** **brutto [zł]** |  |

**Oświadczenia:**

1. Oświadczamy, że cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Zapoznaliśmy się z SWZ, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do jej treści i zobowiązujemy się do ścisłego przestrzegania warunków w niej określonych, w szczególności warunków finansowych rozliczenia realizacji przedmiotu zamówienia tj. terminem płatności do 30 dni. Rozliczenie finansowe za realizację przedmiotu umowy przeprowadza się zgodnie z postanowieniami umowy.
3. Uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania rzetelnej i kompletnej oferty oraz właściwej realizacji zamówienia.
4. Jesteśmy związani ofertą do dnia 28 lutego 2025 r.
5. Wskazujemy następujące części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć

**Część I – zajęcia i warsztaty specjalistyczne poza edukacją formalną dla uczniów o specjalnych potrzebach edukacyjnych oraz uczniów z grupy reprezentatywnej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć Podwykonawcy/****Podwykonawcom** | **Nazwa Podwykonawcy/Podwykonawców** |
|  |  |

**Część II – szkolenia i warsztaty skierowane do kadry szkół**

|  |  |
| --- | --- |
| **Części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć Podwykonawcy/****Podwykonawcom** | **Nazwa Podwykonawcy/Podwykonawców** |
|  |  |

**Część III – szkolenia i warsztaty dla rodziców/ opiekunów prawnych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć Podwykonawcy/****Podwykonawcom** | **Nazwa Podwykonawcy/Podwykonawców** |
|  |  |

1. Zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do jej treści oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w SWZ, wzorze umowy i złożonej ofercie.
2. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty numer rachunku rozliczeniowego wskazany na fakturze, **będzie rachunkiem/nie będzie rachunkiem**\* dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo Bankowe (Dz.U. z 2024 r. poz. 1646 ze zm.) prowadzony jest rachunek VAT.
3. Załączniki:
4. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia (treść oświadczenia określa Załącznik Nr 2 do SWZ),
5. Dokument potwierdzający wniesienie wadium
6. Wykaz osób (treść oświadczenia określa Załącznik nr 7 do SWZ)
7. …………………………………………………………………………………………………………………….
8. Oświadczamy, że wypełniliśmy 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 złożenia oferty i udziału w niniejszym postępowaniu .
9. Wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

 ……………………..……………………………..…

 *(Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy) \*\*\**

 *\* Niewłaściwe skreślić*

*\*\* Wypełnić w przypadku złożenia wadium w pieniądzu*

***\*\*\**** *Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***