

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

Adres poczty elektronicznej:

Numer telefonu:

Numer NIP/PESEL:

Nr rachunku bankowego:

**Zamawiający:
Miasto Rybnik
Poradni
Psychologiczno-Pedagogicznych
w Rybniku
ul. Kościuszki 55
44-200 Rybnik**

Nawiązując do ogłoszenia na usługi społeczne na świadczenie usług polegających na prowadzeniu wspomaganie rozwoju dziecka i jego rodziny oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów oraz innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Rybniku składam ofertę na wykonanie zamówienia:

Uwaga:

W przypadku realizowania zajęć przez Wykonawców działających wspólnie należy w niniejszym formularzu wymienić **wszystkie osoby**, które będą prowadziły zajęcia dla danej części, wskazać kwalifikacje, doświadczenie.

W takim przypadku należy dopisać ww. osoby w kolejnych punktach (np. pkt 2. Jan Kowalski, specjalizacja, doświadczenie zawodowe, ukończone kursu – na podstawie pkt 1).

ZAMÓWIENIE I – Logopeda/neurologopeda/surdologopeda:

W przypadku realizowania zajęć dla zamówienia I przez więcej niż jedną osobę należy całą ofertę dotyczącą zamówienia I wypełnić oddzielnie **odpowiednio dla każdej z osób przewidzianych do realizacji!**

Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do prowadzenia zajęć:

1.....

Specjalizacja (należy wpisać: **logopeda** lub **neurologopeda** albo **logopeda i neurologopeda**):

.....

Doświadczenie zawodowe :

- w pracy dzieckiem niepełnosprawnym.....(w pełnych latach)

- w pracy z dzieckiem z zaburzeniami rozwoju mowy.....(w pełnych latach)

Przygotowanie pedagogiczne: TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)

Ukończone kursy doskonalące lub kwalifikacyjne w zakresie terapii właściwej dla pobudzenia psychoruchowego i społecznego rozwoju dziecka: TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)

Ilość godzin w ramach **ZAMÓWIENIA I : 640** (sześćset czterdzieści godzin)

1.Kryterium CENA:

..... zł (cena brutto za **jedną godzinę zegarową – 60 MINUT**)

Oferuję łączną cenę dla zamówienia I w wysokości zł brutto, słownie złotych:.....

Wybieram Część: A,B,C,D,E,F

ZAMÓWIENIE II – Psycholog:

W przypadku realizowania zajęć dla zamówienia II przez więcej niż jedną osobę należy całą ofertę dotyczącą zamówienia II wypełnić oddzielnie odpowiednio **dla każdej z osób przewidzianych do realizacji !**

Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do prowadzenia zajęć:

1.

Doświadczenie zawodowe (w pełnych latach)

Przygotowanie pedagogiczne: TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)

Ukończone kursy doskonalące lub kwalifikacyjne w zakresie terapii właściwej dla pobudzenia psychoruchowego i społecznego rozwoju dziecka: TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)

Ilość godzin w ramach **ZAMÓWIENIA II: 270** (dwieście siedemdziesiąt godzin)

1. Kryterium CENA:

..... zł (cena brutto za **jedną godzinę zegarową – 60 MINUT**)

Oferuję łączną cenę dla zamówienia II w wysokości **zł brutto, słownie złotych:**

Wybieram Część: A,B,C,

ZAMÓWIENIE III – Zajęcia Integracji Sensorycznej

W przypadku realizowania zajęć dla zamówienia III przez więcej niż jedną osobę należy całą ofertę dotyczącą zamówienia III wypełnić oddzielnie odpowiednio **dla każdej z osób przewidzianych do realizacji !**

Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do prowadzenia zajęć:

1.

2. **Specjalizacja** (należy wpisać: **fizjoterapeuta** lub **rehabilitant** lub **terapeuta SI**):

.....

Doświadczenie zawodowe (w pełnych latach)

Przygotowanie pedagogiczne: TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)

Ukończone kursy doskonalące lub kwalifikacyjne w zakresie terapii właściwej dla pobudzenia psychoruchowego i społecznego rozwoju dziecka: TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)

Ilość godzin w ramach **ZAMÓWIENIA III: 650** (sześćset pięćdziesiąt godzin).

1. Kryterium CENA:

..... zł (cena brutto za **jedną godzinę zegarową – 60 MINUT**)

Oferuję łączną cenę dla zamówienia III w wysokości zł brutto,
słownie

złotych:

Wybieram Część: *A,B,C,D,E,F*

ZAMÓWIENIE IV –Zajęcia TUS:

W przypadku realizowania zajęć dla zamówienia IV przez więcej niż jedną osobę należy całą ofertę dotyczącą zamówienia IV wypełnić oddzielnie odpowiednio **dla każdej z osób przewidzianych do realizacji !**

Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do prowadzenia zajęć:

1.

Specjalizacja (należy wpisać: **fizjoterapeuta** lub **rehabilitant** lub **terapeuta SI**):

.....

Doświadczenie zawodowe (w pełnych latach)

Przygotowanie pedagogiczne: TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)

Ukończone kursy doskonalące lub kwalifikacyjne w zakresie terapii właściwej dla pobudzenia psychoruchowego i społecznego rozwoju dziecka: TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)

Ilość godzin w ramach **ZAMÓWIENIA IV: 140** (sto czterdzieści godzin)

1. Kryterium CENA:

..... zł (cena brutto za **jedną godzinę zegarową – 60 MINUT**)

Oferuję łączną cenę dla zamówienia IV w wysokościzł brutto, słownie złotych: (.....)

Wybieram Część: A,B,

ZAMÓWIENIE V – Zajęcia Rehabilitacji ruchowej prowadzonych przez fizjoterapeutów

W przypadku realizowania zajęć dla zamówienia V przez więcej niż jedną osobę należy całą ofertę dotyczącą zamówienia V wypełnić oddzielnie odpowiednio dla każdej z osób przewidzianych do realizacji !

Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do prowadzenia zajęć:

1.....

Specjalizacja (należy wpisać: **fizjoterapeuta** lub **rehabilitant** lub **terapeuta SI**):

.....

Doświadczenie zawodowe (w pełnych latach)

Przygotowanie pedagogiczne: TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)

Ukończone kursy doskonalące lub kwalifikacyjne w zakresie terapii właściwej dla pobudzenia psychoruchowego i społecznego rozwoju dziecka: TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)

Ilość godzin w ramach ZAMÓWIENIA V: 110 (sto dziesięć godzin)

2. Kryterium CENA:

..... zł (cena brutto za jedną godzinę zegarową – 60 MINUT)

Oferuję łączną cenę dla zamówienia V w wysokościzł brutto, słownie złotych: (.....)

Wybieram Część: A,B,

ZAMÓWIENIE VI: - Terapia w zakresie usprawniania funkcji poznawczych dzieci przed podjęciem obowiązku szkolnego.

W przypadku realizowania zajęć dla części VI przez więcej niż jedną osobę należy całą ofertę dotyczącą zamówienia VI wypełnić oddzielnie odpowiednio dla każdej z osób przewidzianych do realizacji !

Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do prowadzenia zajęć:

1.....

Doświadczenie zawodowe (w pełnych latach)

Przygotowanie pedagogiczne: TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)

Ukończone kursy doskonalące lub kwalifikacyjne w zakresie terapii właściwej dla pobudzenia psychoruchowego i społecznego rozwoju dziecka: TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)

Ilość godzin w ramach **ZAMÓWIENIA VI: 260** (dwieście sześćdziesiąt godzin)

2. Kryterium CENA:

..... zł (cena brutto za **jedną godzinę zegarową – 60 MINUT**)

Oferuję łączną cenę dla zamówienia VI w wysokości **zł brutto,**
słownie

złotych:.....

Wybieram Część: A,

ZAMÓWIENIE VII- Terapia w zakresie usprawnienie kompetencji komunikacyjnych i językowych dzieci przed podjęciem obowiązku szkolnego

W przypadku realizowania zajęć dla zamówienia VII przez więcej niż jedną osobę należy całą ofertę dotyczącą zamówienia VII wypełnić oddzielnie **odpowiednio dla każdej z osób przewidzianych do realizacji!**

Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do prowadzenia zajęć:

1.....

Specjalizacja (należy wpisać: **logopeda** lub **neurologopeda** albo **logopeda i neurologopeda**):

.....

Doświadczenie zawodowe :

- w pracy dzieckiem niepełnosprawnym.....(w pełnych latach)

- w pracy z dzieckiem z zaburzeniami rozwoju mowy.....(w pełnych latach)

Przygotowanie pedagogiczne: TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)

Ukończone kursy doskonalące lub kwalifikacyjne w zakresie terapii właściwej dla pobudzenia psychoruchowego i społecznego rozwoju dziecka: TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)

Ilość godzin w ramach **ZAMÓWIENIA VII : 300** (trzysta godzin)

1.Kryterium CENA:

..... zł (cena brutto za jedną godzinę zegarową – 60 MINUT)

Oferuję łączną cenę dla zamówienia I w wysokości zł brutto, słownie złotych:.....

Wybieram Część: A,B,C

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałem się z ogłoszeniem o zamówieniu, kompletną dokumentacją zamówienia będącą podstawą obliczenia ceny ofertowej, oraz, że nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że przyjmuję wszystkie warunki zawarte w dokumentacji zamówienia.
3. Oświadczam, że uważam się związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia ostatecznego składania ofert.
4. Oświadczam, że zawarte w Ogłoszeniu o zamówieniu warunki umowy zostały przeze mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Zamówienie zobowiązuję się wykonać w terminie nieprzekraczalnym: od dnia zawarcia umowy do dnia 31 grudnia 2024 r.
6. Oświadczam, iż akceptuję warunki płatności wynagrodzenia dla wykonawcy. będzie wypłacane miesięcznie – za faktycznie zrealizowane godziny zajęć, w terminie 14 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionego rachunku lub faktury VAT.
7. Oświadczam, że wypełniłem 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.**

** 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).

.....dnia r.
(miejscowość)

.....

(podpis)