

Załącznik nr 2-1 do SWZ - numer referencyjny: OPTu 7/22/221/2214/2025

**FORMULARZ OFERTOWY**

**CZĘŚĆ 1: ORGANIZACJA I PRZEPROWADZENIE ZAJĘĆ Z DOGOTERAPII**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ZAMAWIAJĄCY: PRZEDSZKOLE SAMORZĄDOWE NR 7 W TURKU**

**Adres siedziby: OS. WYZWOLENIA 1A, 62-700 TUREK**

**REGON: 310517766 NIP: 668-16-46-768**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**WYKONAWCA/ WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

*(W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia należy wpisać wszystkich Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa (firma) / Imię i nazwisko: | | |
| NIP: | | |
| REGON: | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj: |
| Adres (ulica, nr lokalu / budynku): | | |
| Województwo: | Tel.: | |
| **E-mail:** ………………………………………………..………………………….……. | | |

Wykonawca zgodnie z art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 162) jest *(zaznaczyć właściwy kwadrat znakiem* ***x****)*:

* mikro przedsiębiorcą
* małym przedsiębiorcą
* średnim przedsiębiorcą
* dużym przedsiębiorcą

Nawiązując do ogłoszonego postępowania prowadzonego w trybie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp na wybór Wykonawcy w zakresie realizacji zamówienia publicznego na wykonanie usługi pn.:

ORGANIZACJA I PRZEPROWADZENIE ZAJĘĆ DODATKOWYCH W PRZEDSZKOLU SAMORZĄDOWYM NR 7 W TURKU W RAMACH REALIZACJI PROJEKTU PN. „PODNIESIENIE JAKOŚCI EDUKACJI W PRZEDSZKOLACH SAMORZĄDOWYCH NA TERENIE GMINY MIEJSKIEJ TUREK” niżej podpisany/i:

*.............................................................................................................................................................*

*(imię i nazwisko osoby/ób podpisującej/ych ofertę )*

działając w imieniu i na rzecz określonego powyżej Wykonawcy:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **(CZĘŚĆ 1)** zgodnie ze SWZ, za cenęw wysokości:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj zajęć | Liczba godzin | Cena jednostkowa za godzinę zegarową brutto | Cena całkowita brutto (cena jednostkowa x liczba godzin) |
| **1** | **ZAJĘCIA Z DOGOTERAPII** | **120** |  |  |

Stawka podatku VAT .......................................% (dotyczy płatników VAT lub wpisać „nie dotyczy”)

2. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w SWZ**: od daty zawarcia umowy do dnia 31 grudnia 2026 r.**

3. Oświadczamy, że wskazana osoba wyznaczona do realizacji zamówienia nabyła podlegające ocenie i punktacji następujące doświadczenie w okresie ostatnich 5 lat liczonych wstecz od dnia w którym upływa termin składania ofert, w ramach realizacji usług polegających na przeprowadzeniu zajęć grupowych z dogoterapii z dziećmi przedszkolnymi w wieku od 3 do 6 lat:

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

* 1 zrealizowana usługa dogoterapii w zakresie jw.
* 2 zrealizowane usługi dogoterapii w zakresie jw.
* 3 zrealizowane usługi dogoterapii w zakresie jw.
* 4 i więcej zrealizowane usługi dogoterapii w zakresie jw.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dane dotyczące wykonanej usługi** | **Data rozpoczęcia i zakończenia wykonywania usługi** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana**  **(Nazwa i adres siedziby)** |
| **1.** | **Rodzaj / nazwa prowadzonych zajęć z dogoterapii:**  ……………………………………………………………………………………………….…………..**\*\***  **Przedmiot usługi:**  Usługa polegająca na przeprowadzeniu zajęć grupowych z dogoterapii z dziećmi przedszkolnymi w wieku od 3 do 6 lat **– TAK / NIE\*** |  |  |
| **2.** | **Rodzaj / nazwa prowadzonych zajęć z dogoterapii:**  ……………………………………………………………………………………………….…………..**\*\***  **Przedmiot usługi:**  Usługa polegająca na przeprowadzeniu zajęć grupowych z dogoterapii z dziećmi przedszkolnymi w wieku od 3 do 6 lat **– TAK / NIE\*** |  |  |
| **3.** | **Rodzaj / nazwa prowadzonych zajęć z dogoterapii:**  ……………………………………………………………………………………………….…………..\*\*  **Przedmiot usługi:**  Usługa polegająca na przeprowadzeniu zajęć grupowych z dogoterapii z dziećmi przedszkolnymi w wieku od 3 do 6 lat **– TAK / NIE\*** |  |  |
| **4** | **Rodzaj / nazwa prowadzonych zajęć z dogoterapii:**  ……………………………………………………………………………………………….…………..**\*\***  **Przedmiot usługi:**  Usługa polegająca na przeprowadzeniu zajęć grupowych z dogoterapii z dziećmi przedszkolnymi w wieku od 3 do 6 lat **– TAK / NIE\*** |  |  |

**\* niewłaściwe przekreślić**

**\*\*uzupełnić**

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią projektu umowy, stanowiącego integralną część SWZ i akceptujemy bez zastrzeżeń zawarte w niej postanowienia oraz zobowiązujemy się, w razie wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego, na warunkach określonych w projekcie umowy.

5. Na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, żadne z informacji zawartych w ofercie:*nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji* \* / *wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwaw rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji*\*i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane - oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Oznaczenie wydzielonego pliku zawierającego informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa:

…………….………………….\* .

*\* - niepotrzebne skreślić*

6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych złożoną ofertą przez okres wskazany w specyfikacji warunków zamówienia: **30 dni od upływu terminu składania ofert - do dnia 27 maja 2025 r.**

7. Oświadczamy, że:

Nie zamierzamyzlecać podwykonawcom wykonania części zamówienia \*.

Zamierzamy zlecić podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Części zamówienia - zakres usługi, jakie Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcom | Nazwy ewentualnych podwykonawców (jeżeli są już znani) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

Wartość usług powierzonych do wykonania podwykonawcom wynosić będzie ……………………PLN\*

lub

procentowy udział usług zleconych podwykonawcom w całości zamówienia wynosić będzie …….…. %\*

8. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy 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, wówczas Wykonawca oświadczenia nie składa – treść oświadczenia należy przekreślić oraz dopisać „NIE DOTYCZY”)*

9. Oświadczamy, że znane na etapie składania oferty osoby, które będą uczestniczyć po stronie Wykonawcy w wykonywaniu zamówienia publicznego i mające mieć kontakt z dziećmi zostały zweryfikowane i nie figurują w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.

10. Załączniki do formularza oferty:

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

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

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

**Uwaga: Miejsca wykropkowane i/lub oznaczone „**\***” we wzorze formularza oferty i jego załącznikach Wykonawca zobowiązany jest odpowiednio do ich treści wypełnić lub skreślić.**

Miejscowość .................................................. dnia .......................................... 2025 r.

*Oferta winna być opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy/ów*