



(pieczęć Wykonawcy)

(miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

uaktualniony

w sprawie zaproszenia do złożenia propozycji ofertowej pn.

„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

Kraj: _____

Województwo: _____

Powiat: _____

Kod, miejscowość: _____

Ulica, nr domu, nr lokalu: _____

Numer telefonu: _____

Adres e-mail: _____

REGON: _____

NIP: _____

PESEL: _____

(jeśli Wykonawca nie posiada NIP)

Czy Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej*:

☐

TAK

☐

NIE

*Niepotrzebne skreślić

Wykonawca może podać adres strony internetowej, z której Zamawiający samodzielnie będzie mógł pobrać dokumenty:

- ☐ <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t>
- ☐ <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>
- ☐ inne _____

Rodzaj kwalifikacji Wykonawcy, zgodnie z definicją zawartą w załączniku I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r.

- ☐ Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem
- ☐ Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem
- ☐ Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem
- ☐ Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą
- ☐ Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej
- ☐ inny rodzaj (wskazać jaki) _____

Uwaga:

Jeżeli Wykonawca zostawi te pola niezaznaczone (puste pole), Zamawiający uzna, iż Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

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

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

Średnie przedsiębiorstwa: 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.

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie zaproszenia do złożenia propozycji ofertowej oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w Zaproszeniu do złożenia propozycji ofertowej oraz załącznikach do niego, uwzględniając wszystkie ilości* i koszty, które Wykonawca musi ponieść do realizacji zamówienia, zapisy i wymagania, które są określone przez Zamawiającego. Wartość całkowitą brutto należy wyliczyć w poniższej tabeli, a następnie wskazać ją pod tabelą podając pozostałe informacje.

Część nr 1 Rozwijanie kompetencji społecznych - Terapeuta pedagogiczny	
KRYTERIUM /A/ – cena oferty	
Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)	_____ zł brutto
Wynagrodzenie całkowite brutto za 100 godzin: (wiersz B x 100 godzin)	_____ zł brutto
KRYTERIUM /B/ – doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi	
Imię i nazwisko:	Imię: _____ Nazwisko: _____
Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia: – od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) – od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) – 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów)	Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u> Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi _____ lat.

– ciąg dalszy na następnej stronie –

Część nr 2 Rozwijanie kompetencji społecznych - Terapeuta pedagogiczny	
KRYTERIUM /A/ – cena oferty	
Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)	_____ zł brutto
Wynagrodzenie całkowite brutto za 100 godzin: (wiersz B x 100 godzin)	_____ zł brutto
KRYTERIUM /B/ – doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi	
Imię i nazwisko:	Imię: _____ Nazwisko: _____
Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia: – od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) – od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) – 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów)	Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u> Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi _____ lat.

– ciąg dalszy na następnej stronie –

Część nr 3 Rozwijanie kompetencji społecznych - Terapeuta pedagogiczny	
KRYTERIUM /A/ – cena oferty	
Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)	_____ zł brutto
Wynagrodzenie całkowite brutto za 100 godzin: (wiersz B x 100 godzin)	_____ zł brutto
KRYTERIUM /B/ – doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi	
Imię i nazwisko:	Imię: _____ Nazwisko: _____
Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia: – od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) – od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) – 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów)	Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u> Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi _____ lat.

– ciąg dalszy na następnej stronie –

Część nr 4 Rozwijanie kompetencji społecznych - Terapeuta umiejętności społecznych	
KRYTERIUM /A/ – cena oferty	
Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)	_____ zł brutto
Wynagrodzenie całkowite brutto za 100 godzin: (wiersz B x 100 godzin)	_____ zł brutto
KRYTERIUM /B/ – doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi	
Imię i nazwisko:	Imię: _____ Nazwisko: _____
Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia: – od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) – od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) – 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów)	Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u> Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi _____ lat.

– ciąg dalszy na następnej stronie –

<p align="center">Część nr 5 Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Logopeda</p>	
<p align="center">KRYTERIUM /A/ – cena oferty</p>	
<p>Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)</p>	<p align="right">_____ zł brutto</p>
<p>Wynagrodzenie całkowite brutto za 120 godzin: (wiersz B x 120 godzin)</p>	<p align="right">_____ zł brutto</p>
<p align="center">KRYTERIUM /B/ – doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi</p>	
<p>Imię i nazwisko:</p>	<p>Imię: _____</p> <p>Nazwisko: _____</p>
<p>Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia:</p> <p>– od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) – od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) – 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów)</p>	<p>Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u></p> <p>Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi _____ lat.</p>

– ciąg dalszy na następnej stronie –

Część nr 6 Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Logopeda	
KRYTERIUM /A/ – cena oferty	
Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)	_____ zł brutto
Wynagrodzenie całkowite brutto za 120 godzin: (wiersz B x 120 godzin)	_____ zł brutto
KRYTERIUM /B/ – doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi	
Imię i nazwisko:	Imię: _____ Nazwisko: _____
Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia: – od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) – od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) – 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów)	Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u> Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi _____ lat.

– ciąg dalszy na następnej stronie –

Część nr 7 Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Logopeda	
KRYTERIUM /A/ – cena oferty	
Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)	_____ zł brutto
Wynagrodzenie całkowite brutto za 120 godzin: (wiersz B x 120 godzin)	_____ zł brutto
KRYTERIUM /B/ – doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi	
Imię i nazwisko:	Imię: _____ Nazwisko: _____
Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia: – od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) – od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) – 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów)	Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u> Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi _____ lat.

– ciąg dalszy na następnej stronie –

<p>Część nr 8</p> <p>Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych</p> <p>- Logopeda</p>	
<p>KRYTERIUM /A/</p> <p>– cena oferty</p>	
<p>Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę:</p> <p>(wiersz B)</p>	<p>_____ zł brutto</p>
<p>Wynagrodzenie całkowite brutto za 120 godzin:</p> <p>(wiersz B x 120 godzin)</p>	<p>_____ zł brutto</p>
<p>KRYTERIUM /B/</p> <p>– doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi</p>	
<p>Imię i nazwisko:</p>	<p>Imię: _____</p> <p>Nazwisko: _____</p>
<p>Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia:</p> <p>– od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów)</p> <p>– od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów)</p> <p>– 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów)</p>	<p>Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u></p> <p>Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi _____ lat.</p>

– ciąg dalszy na następnej stronie –

<p>Część nr 9</p> <p>Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych</p> <p>- Neurologopeda</p>	
<p>KRYTERIUM /A/</p> <p>– cena oferty</p>	
<p>Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę:</p> <p>(wiersz B)</p>	<p>_____ zł brutto</p>
<p>Wynagrodzenie całkowite brutto za 100 godzin:</p> <p>(wiersz B x 100 godzin)</p>	<p>_____ zł brutto</p>
<p>KRYTERIUM /B/</p> <p>– doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi</p>	
<p>Imię i nazwisko:</p>	<p>Imię: _____</p> <p>Nazwisko: _____</p>
<p>Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia:</p> <p>– od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów)</p> <p>– od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów)</p> <p>– 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów)</p>	<p>Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u></p> <p>Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi _____ lat.</p>

– ciąg dalszy na następnej stronie –

<p>Część nr 10</p> <p>Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych</p> <p>- Specjalista z zakresu AAC</p>	
<p>KRYTERIUM /A/</p> <p>– cena oferty</p>	
<p>Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę:</p> <p>(wiersz B)</p>	<p>_____ zł brutto</p>
<p>Wynagrodzenie całkowite brutto za 100 godzin:</p> <p>(wiersz B x 100 godzin)</p>	<p>_____ zł brutto</p>
<p>KRYTERIUM /B/</p> <p>– doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi</p>	
<p>Imię i nazwisko:</p>	<p>Imię: _____</p> <p>Nazwisko: _____</p>
<p>Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia:</p> <p>– od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów)</p> <p>– od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów)</p> <p>– 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów)</p>	<p>Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u></p> <p>Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi _____ lat.</p>

– ciąg dalszy na następnej stronie –

<p>Część nr 11</p> <p>Usprawnienie ruchowe</p> <p>- Fizjoterapeuta kinezyterapia</p>	
<p>KRYTERIUM /A/</p> <p>– cena oferty</p>	
<p>Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę:</p> <p>(wiersz B)</p>	<p>_____ zł brutto</p>
<p>Wynagrodzenie całkowite brutto za 340 godzin:</p> <p>(wiersz B x 340 godzin)</p>	<p>_____ zł brutto</p>
<p>KRYTERIUM /B/</p> <p>– doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi</p>	
<p>Imię i nazwisko:</p>	<p>Imię: _____</p> <p>Nazwisko: _____</p>
<p>Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia:</p> <p>– od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów)</p> <p>– od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów)</p> <p>– 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów)</p>	<p>Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u></p> <p>Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi _____ lat.</p>

– ciąg dalszy na następnej stronie –

Część nr 12 Wsparcie psychologiczne dziecka i jego rodziny - Psycholog	
KRYTERIUM /A/ – cena oferty	
Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)	_____ zł brutto
Wynagrodzenie całkowite brutto za 75 godzin: (wiersz B x 75 godzin)	_____ zł brutto
KRYTERIUM /B/ – doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi	
Imię i nazwisko:	Imię: _____ Nazwisko: _____
Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia: – od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) – od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) – 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów)	Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u> Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi _____ lat.

– ciąg dalszy na następnej stronie –

Część nr 13 Terapia sensoryczna - Terapeuta w zakresie terapii sensorycznej	
KRYTERIUM /A/ – cena oferty	
Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)	_____ zł brutto
Wynagrodzenie całkowite brutto za 100 godzin: (wiersz B x 100 godzin)	_____ zł brutto
KRYTERIUM /B/ – doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi	
Imię i nazwisko:	Imię: _____ Nazwisko: _____
Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia: – od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) – od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) – 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów)	Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u> Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi _____ lat.

– ciąg dalszy na następnej stronie –

<p align="center">Część nr 14 Terapia sensoryczna - Terapeuta w zakresie terapii sensorycznej</p>	
<p align="center">KRYTERIUM /A/ – cena oferty</p>	
<p>Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)</p>	<p align="right">_____ zł brutto</p>
<p>Wynagrodzenie całkowite brutto za 100 godzin: (wiersz B x 100 godzin)</p>	<p align="right">_____ zł brutto</p>
<p align="center">KRYTERIUM /B/ – doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi</p>	
<p>Imię i nazwisko:</p>	<p>Imię: _____</p> <p>Nazwisko: _____</p>
<p>Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia:</p> <p>– od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) – od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) – 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów)</p>	<p>Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u></p> <p>Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi _____ lat.</p>

– ciąg dalszy na następnej stronie –

Część nr 15 Terapia sensoryczna - Terapeuta w zakresie terapii sensorycznej	
KRYTERIUM /A/ – cena oferty	
Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)	_____ zł brutto
Wynagrodzenie całkowite brutto za 100 110 godzin: (wiersz B x 100 110 godzin)	_____ zł brutto
KRYTERIUM /B/ – doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi	
Imię i nazwisko:	Imię: _____ Nazwisko: _____
Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia: – od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) – od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) – 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów)	Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u> Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi _____ lat.

– ciąg dalszy na następnej stronie –

Część nr 16 Terapia sensoryczna - Terapeuta w zakresie terapii ręki	
KRYTERIUM /A/ – cena oferty	
Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)	_____ zł brutto
Wynagrodzenie całkowite brutto za 100 godzin: (wiersz B x 100 godzin)	_____ zł brutto
KRYTERIUM /B/ – doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi	
Imię i nazwisko:	Imię: _____ Nazwisko: _____
Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia: – od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) – od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) – 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów)	Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u> Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi _____ lat.

– ciąg dalszy na następnej stronie –

Część nr 17 Terapia sensoryczna - Terapeuta metodą Tomatisa	
KRYTERIUM /A/ – cena oferty	
Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B)	_____ zł brutto
Wynagrodzenie całkowite brutto za 100 godzin: (wiersz B x 100 godzin)	_____ zł brutto
KRYTERIUM /B/ – doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi	
Imię i nazwisko:	Imię: _____ Nazwisko: _____
Zamawiający będzie przyznawał punkty za ilość pełnych lat doświadczenia w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia: – od 0 do 2 lat (Zamawiający przyzna 0 punktów) – od 3 do 5 lat (Zamawiający przyzna 20 punktów) – 6 lat i więcej (Zamawiający przyzna 40 punktów)	Wykonawca wskazuje <u>tylko jedną wartość</u> Oświadczam, iż ilości zdobytych pełnych lat doświadczenia „w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi” osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia wynosi _____ lat.

– ciąg dalszy na następnej stronie –

UWAGA – dotyczy wszystkich Części:

- **W przypadku:**
 - a) **niewypełnienia** przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym pola określającego **ilość pełnych lat** doświadczenia osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia,
 - b) **niepodania imienia i / lub nazwiska** osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia,
 - c) **wskazanie różnych osób do realizacji przedmiotu zamówienia w zakresie kryterium oceny ofert oraz spełnienia warunków udziału w postępowaniu** w danej Części (osoba wykazana w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu musi być tą samą osobą wskazaną w kryterium oceny ofert) będzie to równoważne z **brakiem wykazania się doświadczeniem** oraz przyznaniem przez Zamawiającego **0 punktów**.
- **W przypadku wskazania tej samej osoby do realizacji przedmiotu zamówienia we więcej niż w jednej Części**, będzie skutkowało **odrzuconiem oferty** – Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli jej treść nie odpowiada treści Specyfikacji Warunków Zamówienia określonych w niniejszym postępowaniu.
- Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans Kryterium „Cena” i „Doświadczenie w terapii z dziećmi niepełnosprawnymi”, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną.
- Wyniki poszczególnych działań matematycznych będą zaokrąglane do dwóch miejsc po przecinku lub z większą dokładnością, jeżeli przy zastosowaniu wymienionego zaokrąglenia nie występuje różnica w ilości przyznanych punktów.
- Oferta może uzyskać maksymalnie 100 punktów.

2. **Oświadczam/my***, że podana wyżej cena obejmuje wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonywania przedmiotu zamówienia.
3. **Oświadczam/my*** wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie: od dnia podpisania umowy, **ale nie wcześniej niż od dnia 04 maja 2021 r. do 17 grudnia 2021 r.**, z wyłączeniem ferii letnich (26 czerwca 2021 r. - 31 sierpnia 2021 r.).
4. **Oświadczam/my***, iż akceptuję/my wymagania określone w postępowaniu i zobowiązuję się wykonać zamówienie zgodnie z wymaganiami niniejszego postępowania.
5. **Oświadczam/my***, iż akceptuję/my miejsce świadczenia usług określone w ogłoszeniu i zobowiązuję się wykonać zamówienie zgodnie z wymaganiami niniejszego postępowania.
6. Przystępując do udziału w niniejszym postępowaniu, **oświadczam/my***, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu.
7. **Oświadczam/my***, że posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności objętych przedmiotem zamówienia oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami umożliwiającymi realizację zadania.
8. **Oświadczam/my***, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zadania.
9. **Oświadczam/my***, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania oraz załącznikami do niego i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania; nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne i niezbędne informacje dla przygotowania niniejszej oferty.
10. **Oferuję/oferujemy*** wykonanie zamówienia w terminie i na zasadach określonych w projekcie umowy.
11. **Oświadczam/my**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** licząc od daty składania ofert.
12. **Oświadczam/my**, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy o treści zgodnej z Projektem umowy stanowiącym załącznik do Zapytania, w miejscu, terminie i na zasadach wskazanych przez Zamawiającego.
13. **Oświadczamy**, że przedmiot zamówienia **zrealizujemy sami / z udziałem podwykonawców ***.
(w przypadku braku informacji, o której mowa w niniejszym i w poniższych pkt., powyższy zapis będzie rozumiany przez Zamawiającego jako realizacja przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę we własnym zakresie).

*Niepotrzebne skreślić

14. Informacje dotyczące podwykonawców będących podmiotami, na których zasoby powołuje się Wykonawca w postępowaniu: *

<i>Lp.</i>	<i>Części zamówienia, których wykonanie zamierza się powierzyć podwykonawcom</i>	<i>Nazwy (firmy) podwykonawców</i>
1.		
2.		
(...)		

15. Oświadczam/my, że termin płatności wynosi do 30 dni od daty dostarczenia poprawnie wystawionej faktury Zamawiającemu:

NABYWCA: Powiat Malborski
Plac Słowiański 17 82-200 Malbork
NIP: 579-22-52-374

ODBIORCA: Starostwo Powiatowe w Malborku
Plac Słowiański 17 82-200 Malbork

16. Oświadczam/my, że niniejsza oferta :

- 1) nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji*
- 2) zawiera na stronach od _____ do _____ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje te zawarte są i zabezpieczone, poniżej przedstawiam stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa i stanowią one: *

- * *informacje techniczne* przedsiębiorstwa i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności:

- * *informacje technologiczne* przedsiębiorstwa i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności:

- * *informacje organizacyjne* przedsiębiorstwa i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności:

- * **inne informacje** posiadające wartość gospodarczą i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności:

*Jednocześnie oświadczam, iż w/w informacje nie zostały ujawnione do wiadomości publicznej.
(Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji powinny być umieszczone w oddzielnej kopercie z napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa”).*

- 17. Oświadczam/my, że** pod groźbą odpowiedzialności karnej i wykluczenia z postępowania o zamówienie publiczne za złożenie nieprawdziwych informacji, mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania oświadczam, że załączone do oferty dokumenty są prawdziwe i opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert.
- 18. Oświadczam/my*, że** wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

(¹⁾ rozporządzenie 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;

** 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).*

- 19. Korespondencję** dotyczącą przedmiotowego postępowania należy kierować do: *

*(wypełnić w przypadku innych danych niż podane na 1. stronie,
jeżeli dane pozostaną niewypełnione to Zamawiający będzie korzystał z danych podanych na 1. stronie)*

Imię i nazwisko osoby do kontaktu: _____

Adres do korespondencji: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Adres e-mail: _____

- 20. Wykaz oświadczeń i dokumentów dołączonych do oferty:**

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

(miejscowość i data)

(podpis osoby lub osób uprawnionych)

*Niepotrzebne skreślić