



.....
(miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

w sprawie przetargu nieograniczonego na usługę społeczną
z zastosowaniem art. 138o. Ustawy Prawo zamówień publicznych 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:

kod, miejscowość:

województwo, powiat

ulica, nr domu, nr lokalu

tel. fax e-mail:

REGON NIP

PESEL (jeśli Wykonawca nie posiada NIP)

Czy Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej*:

☐ TAK

☐ NIE

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

Ofertę składam (-y) samodzielnie / w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (niepotrzebne skreślić).

Nazwy i siedziby wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, (jeżeli dotyczy).

Lider: adres

Partnerzy:

Nazwa adres

Nazwa adres

Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcjum/ spółka cywilna*) jest:

stanowisko:

imię i nazwisko:

tel. fax e-mail:

Przedsiębiorstwo Wykonawcy kwalifikowane jest do kategorii Mikroprzedsiębiorstw lub Małych i Średnich Przedsiębiorstw, zgodnie z definicją zawartą w załączniku I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r.

☐ TAK

☐ NIE

W przypadku, gdy przedsiębiorstwo Wykonawcy nie mieści się w kategorii MŚP, proszę podać kwalifikację przedsiębiorstwa

.....
.....

Uwaga:

W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno. Jeżeli Wykonawca zostawi to pola niezaznaczone (puste pole), Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie 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 prowadzonego przez Powiat Malborski, w trybie przetargu nieograniczonego na usługę społeczną z zastosowaniem art. 138o. Ustawy Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2018r. poz. 1986 z późn. zm.), oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w załącznikach do niego, uwzględniając, że **cena ofertowa Wykonawcy zawiera już w sobie wszelkie należności**, zobowiązania wynikające z umowy, tj. wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami SIWZ i zakres przedmiotu zamówienia (w tym podatki i narzuty) jak również **ewentualne koszty zaliczek i/lub składek przekazywanych innym podmiotom (w przypadku osób fizycznych)** za cenę:

<p>Część nr 1</p> <p>Rozwijanie kompetencji społecznych</p> <p>- Terapeuta pedagogiczny</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</p> <p>..... lat.</p>

– 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 –

<p align="center">Część nr 4 Rozwijanie kompetencji społecznych - Terapeuta pedagogiczny</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 –

<p>Część nr 5</p> <p>Rozwijanie kompetencji społecznych</p> <p>- Terapeuta umiejętności społecznych</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 75 godzin:</p> <p>(wiersz B x 75 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</p> <p>..... lat.</p>

– ciąg dalszy na następnej stronie –

<p align="center">Część nr 6 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 117 godzin: (wiersz B x 117 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 7 Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Logopeda	
KRYTERIUM /A/ – cena oferty	
Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B) zł brutto
Wynagrodzenie całkowite brutto za 117 godzin: (wiersz B x 117 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 8 Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Logopeda	
KRYTERIUM /A/ – cena oferty	
Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B) zł brutto
Wynagrodzenie całkowite brutto za 117 godzin: (wiersz B x 117 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 9 Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Logopeda	
KRYTERIUM /A/ – cena oferty	
Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B) zł brutto
Wynagrodzenie całkowite brutto za 117 godzin: (wiersz B x 117 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 10 Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Neurologopeda	
KRYTERIUM /A/ – cena oferty	
Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B) zł brutto
Wynagrodzenie całkowite brutto za 50 godzin: (wiersz B x 50 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 11 Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Specjalista z zakresu AAC	
KRYTERIUM /A/ – cena oferty	
Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B) zł brutto
Wynagrodzenie całkowite brutto za 25 godzin: (wiersz B x 25 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 12 Usprawnienie ruchowe - Fizjoterapeuta kinezyterapia</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 225 godzin: (wiersz B x 225 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 13 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 25 godzin: (wiersz B x 25 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 14 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 76 godzin: (wiersz B x 76 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 15 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 76 godzin: (wiersz B x 76 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 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 125 godzin: (wiersz B x 125 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 17 Terapia sensoryczna - Terapeuta w zakresie terapii ręki</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 125 godzin: (wiersz B x 125 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 –

<p align="center">Część nr 18 Terapia sensoryczna - Terapeuta metodą Tomatisa</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 25 godzin: (wiersz B x 25 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 19 Terapia sensoryczna - Fizjoterapeuta – metoda Wojty	
KRYTERIUM /A/ – cena oferty	
Cena wynagrodzenia brutto za 1 godzinę: (wiersz B) zł brutto
Wynagrodzenie całkowite brutto za 125 godzin: (wiersz B x 125 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 odrzuceniem oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2) Ustawy Prawo zamówień publicznych – Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli jej treść nie odpowiada treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia określonych w niniejszym Ogłoszeniu na usługę społeczną.
- 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 do 16.12.2019r.**, z zastrzeżeniem, że od dnia 01.07.2019r. do 30.08.2019r. obowiązywała będzie przerwa relacji zadania.
4. **Oświadczam/my***, iż akceptuję/my wymagania określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia 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 ogłoszenia.
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 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz załącznikami do niej 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. **Oświadczamy**, że przedmiot zamówienia **zrealizujemy sami / z udziałem podwykonawców** zgodnie z załącznikiem do SIWZ *.

(w przypadku braku informacji, o której mowa w niniejszym pkt. oraz w przypadku nie załączenia do oferty załącznika nr 4 do SIWZ – Informacji o podwykonawcach, powyższy zapis będzie rozumiany przez Zamawiającego jako realizacja przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę we własnym zakresie)

- 12. 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

- 13. Oświadczam/my, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni** licząc od daty składania ofert.

- 14. Oświadczam/my, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy o treści zgodnej z Projektem umowy stanowiącym załącznik do SIWZ, w miejscu, terminie i na zasadach wskazanych przez Zamawiającego.**

- 15. 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 (tj. Dz. U. z 2019r., poz. 1010) *

- 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 (tj. Dz. U. z 2019r., poz. 1010). Informacje te zawarte są i zabezpieczone stosownie do opisu znajdującego się w Rozdziale 10 SIWZ, 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”).

16. 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.

17. 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:

.....

.....

tel. fax e-mail:

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. Wykaz oświadczeń i dokumentów dołączonych do oferty:

1)

2)

3)

4)

5)

6)

7)

8)

9)

10)

..... dnia
(miejscowość)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)