Załącznik nr 2 do SWZ

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy / Imię i nazwisko

FORMULARZ OFERTOWY
Przedmiot zamówienia:

„Oferta na prowadzenie specjalistycznych zajęć terapeutycznych przez rehabilitant/ fizjoterapeuta w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem" na mocy porozumienia MEN/2017/DWKI/1948 zawartego pomiędzy Ministerstwem Edukacji Narodowej a Powiatem Jaworzno"

Nazwa wykonawcy .....
Siedziba .....
REGON ..... NIP .....
Tel. .....Fax .....
Intern.....e-mail .....
Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym .....Tel
..... Osoba upoważniona do podpisania
umowy:.....

1. Oświadczam, że zapoznałem się z SWZ i przyjmuję ją bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższą ceną:

L.p.	*Nazwa zadania*	*Stawka podatku VAT[%]*	*Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę*	*Ilość godzin*	*Cena brutto łącznie [zł] kol. 4 x kol. 5*
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*
1.	*Realizacja specjalistycznych zajęć terapeutycznych – przez rehabilitanta/fizjoterapeutę*			Do.....godzin	

3. Po zapoznaniu się z SWZ, oferuję wykonanie opisanego wyżej przedmiotu zamówienia tj. realizacją specjalistycznych zajęć terapeutycznych z dziećmi od chwili wykrycia niepełnosprawności do podjęcia nauki w szkole przez – rehabilitanta/fizjoterapeutę za łączną cenę brutto (ze wszystkimi składnikami cenotwórczymi).

słownie: .....zł

4. Cena ofertowa musi zawierać wszystkie składniki cenotwórcze oraz należny podatek VAT (dot. ceny brutto), w przypadku kiedy występuje. **Cena brutto obejmuje podatek VAT, a w przypadku osób fizycznych obligatoryjne obciążenia z tytułu składek ZUS, Fundusz Pracy i PPK po stronie wykonawcy i zamawiającego** Nie

uwzględnienie przez Wykonawcę jakichkolwiek kosztów związanych z wykonaniem przedmiotu zamówienia na etapie złożenia oferty, nie będzie podstawą roszczeń Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego, zarówno w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia, jak i po jego wykonaniu.

5. **Poza wymaganym 2 letnim doświadczeniem** na w/w stanowisku osoba wykonująca przedmiot zamówienia posiada dodatkowo*:

a) 1 rok doświadczenia ☐,

b) 2 lata doświadczenia ☐,

c) 3 lata doświadczenia ☐

6. Poza wymaganym 1 kursem doskonalenia zawodowego osoba wykonująca przedmiot zamówienia posiada dodatkowo*:

a) 1 kurs ☐,

b) 2 kursy ☐,

c) 3 kursy ☐,

d) 4 kursy ☐,

e) 5 kursów ☐,

7. Deklaruję wykonanie przedmiotu zamówienia **w terminie od dnia podpisania umowy do dnia ..... r.**

8. Uważam się za **związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.**

9. Akceptuję postanowienia wzoru umowy określone w Załączniku Nr 6 do ogłoszenia na usługi społeczne i **zobowiązuję się do zawarcia umowy na podanych warunkach.**

10. 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.

Oferta składa się z ..... ponumerowanych stron.
Załącznikami do oferty są:
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

....

data pieczęcie i podpisy osób(osoby)uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

Dokument powinien być sporządzony w postaci elektronicznej i podpisany podpisem zaufanym bądź osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy