**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

PRZEDSZKOLE NIEPUBLICZNE "MIŚ" BOŻENA KAWCZYŃSKA, MARTA WIÓREK SPÓŁKA CYWILNA

ul. Grudziądzka 2

78-400 Szczecinek

NIP: 6731847978

REGON: 321287480

**WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca (imię i nazwisko lub nazwa firmy): |  |
| Miejsce zamieszkania lub adres siedziby: |  |
| NIP: |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |

**w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr 3/8.1 RPO WZ/2017**

**na świadczenie usług w zakresie prowadzenia zajęć terapeutycznych i rehabilitacyjnych dla dzieci w wieku 3-4 lat, zapewnienie opieki pielęgniarskiej oraz świadczenie usług w zakresie napraw i konserwacji w placówce przedszkola niepublicznego „MIŚ" BOŻENA KAWCZYŃSKA, MARTA WIÓREK SPÓŁKA CYWILNA mieszącej się przy ul. Grudziądzkiej 2 w miejscowości Szczecinek oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr części zamówienia** | **Nazwa** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Całkowita cena netto** | **Całkowita cena brutto** |
| CZĘŚĆ 1 | PROWADZENIE INDYWIDUALNYCH ZAJĘĆ SPECJALISTYCZNYCH Z MUZYKOTERAPII | godzina | 120 |  |  |  |
| CZĘŚĆ 2 | PROWADZENIE INDYWIDULANYCH ZAJĘĆ SPECJALISTYCZNYCH Z KYNOTERAPII | godzina | 80 |  |  |  |
| CZĘŚĆ 3 | PROWADZENIE INDYWIDULANYCH ZAJĘĆ REHABILITACYJNYCH STYMULUJĄCYCH ROZWÓJ PSYCHORUCHOWY | godzina | 120 |  |  |  |
| CZĘŚĆ 4 | OPIEKA PIELĘGNIARSKA | godzina | 160 |  |  |  |
| CZĘŚĆ 5 | USŁUGI NAPRAWCZE I KONSERWACYJNE W PLACÓWCE PRZEDSZKOLA | godzina | 288 |  |  |  |

\* Należy wypełnić tylko dla tej części, dla której składana jest oferta.

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam(-y), że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego oraz z załącznikami, uznajemy się związani określonymi w nich wymaganiami i zasadami postępowania i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam(-y), że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania dokumentacji ofertowej.
3. Oświadczamy(-y), że wyżej podana cena obejmuje realizację wszystkich zobowiązań Wykonawcy opisanych w Zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam(-y), że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Wyrażam(-y) zgodę na przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych osób wskazanych do wykonywania zadań w ramach projektu pt. „*Przedszkole przyzakładowe najlepszym rozwiązaniem dla dzieci i rodziców*” nr RPZP.08.01.00-32-K034/17 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020 na potrzeby realizowanego Zapytania ofertowego nr 3/8.1 RPO WZ/2017, w tym przede wszystkim do upublicznienia na stronie Zamawiającego wyników postępowania (zgodnie z Ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych, Dz. U. z 2015 r., poz. 2135, z późn. zm. i Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020).
6. Oświadczam(-y), że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Miejscowość …………………, dnia …………… .....................................................................................

*(czytelny podpis Wykonawcy / osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym)*