Załącznik nr 1

**OFERTA**

Wyrażamy chęć uczestnictwa w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego zorganizowanym przez CKP we Wrocławiu, na zadanie pn.:

Usługi edukacyjne, obejmujące przeprowadzenie dodatkowych zajęć edukacyjnych i specjalistycznych, w tym dla dzieci z niepełnosprawnościami – wychowankami przedszkoli objętych projektem „EDUKACJA I PARTNERSTWO BEZ BARIER - upowszechnienie i zapewnienie wysokiej jakości edukacji przedszkolnej poprzez utworzenie nowych miejsc wychowania przedszkolnego, organizację dodatkowych zajęć edukacyjnych dla dzieci oraz podnoszenie kwalifikacji nauczycieli w 16 wybranych placówkach na terenie WrOF (Wrocław, Kobierzyce, Sobótka, Miękinia, Oborniki Śląskie i Długołęka)”. Projekt jest realizowany w ramach RPO WD 2014-2020, 10.1.2. Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej - ZIT WROF.

**DANE WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma (nazwa) /  Imię i nazwisko |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| **Adres** | |
| ulica |  |
| nr domu |  |
| kod |  |
| miejscowość |  |
| powiat |  |
| województwo |  |
| **Adres do korespondencji** | |
| ulica |  |
| nr domu |  |
| kod |  |
| miejscowość |  |
| powiat |  |
| województwo |  |
| tel. |  |
| fax |  |
| e-mail |  |

**Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| tel. |  |
| fax |  |
| e-mail |  |

UWAGA: TABELĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

1. **OFERUJEMY WYKONANIE ZAMÓWIENIA OBJĘTEGO PRZETARGIEM ZA CENĘ:**

Netto: ....................... zł

Podatek VAT: ....................... zł

Brutto: ....................... zł

(słownie brutto: .........................................................................................................................................)

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją Zamówienia

1. Osoby skierowane przez nas do realizacji zamówienia na stanowiska:

- osoba posiadająca wykształcenie wyższe oraz doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć z arteterapii dla grup dzieci przedszkolnych i/lub wczesnoszkolnych, która wykonała .......... ( podać ilość zadań ) zadań w tym zakresie,

- osoba posiadająca wykształcenie wyższe oraz doświadczenie zawodowe w prowadzeniu terapii z zastosowaniem biofeedback dla grup dzieci przedszkolnych i/lub wczesnoszkolnych, która wykonała .......... ( podać ilość zadań ) zadań w tym zakresie,

- osoba posiadająca wykształcenie wyższe oraz doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć z choreoterapii dla grup dzieci przedszkolnych i/lub wczesnoszkolnych, która wykonała .......... ( podać ilość zadań ) zadań w tym zakresie,

- osoba posiadająca wykształcenie wyższe oraz doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć z Dogoterapii dla grup dzieci przedszkolnych i/lub wczesnoszkolnych, która wykonała .......... ( podać ilość zadań ) zadań w tym zakresie,

- osoba posiadająca wykształcenie wyższe oraz doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć z nauki języka angielskiego dla grup dzieci przedszkolnych i/lub wczesnoszkolnych, która wykonała .......... ( podać ilość zadań ) zadań w tym zakresie,

- osoba posiadająca wykształcenie wyższe oraz doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć z nauki polskiego języka migowego dla grup dzieci przedszkolnych i/lub wczesnoszkolnych, która wykonała .......... ( podać ilość zadań ) zadań w tym zakresie,

- osoba posiadająca wykształcenie wyższe oraz doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć logopedycznych dla grup dzieci przedszkolnych i/lub wczesnoszkolnych, która wykonała .......... ( podać ilość zadań ) zadań w tym zakresie,

- osoba posiadająca wykształcenie wyższe oraz doświadczenie zawodowe w prowadzeniu terapii neurologopedycznej dla grup dzieci przedszkolnych i/lub wczesnoszkolnych, która wykonała .......... ( podać ilość zadań ) zadań w tym zakresie,

- osoba posiadająca wykształcenie wyższe oraz doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć z przedszkolnej informatyki dla grup dzieci przedszkolnych i/lub wczesnoszkolnych, która wykonała .......... ( podać ilość zadań ) zadań w tym zakresie,

- osoba posiadająca wykształcenie wyższe oraz doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć z rehabilitacji ruchowej dla grup dzieci przedszkolnych i/lub wczesnoszkolnych, która wykonała .......... ( podać ilość zadań ) zadań w tym zakresie,

- osoba posiadająca wykształcenie wyższe oraz doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć w zakresie stymulacji rozwoju psychoruchowego dla grup dzieci przedszkolnych i/lub wczesnoszkolnych, która wykonała .......... ( podać ilość zadań ) zadań w tym zakresie,

- osoba posiadająca wykształcenie wyższe oraz doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć z rytmiki dla grup dzieci przedszkolnych i/lub wczesnoszkolnych, która wykonała min. 1 zadanie ( 1 zajęcia ) w tym zakresie,

- osoba posiadająca wykształcenie wyższe oraz doświadczenie zawodowe w prowadzeniu terapii integracji sensorycznej dla grup dzieci przedszkolnych i/lub wczesnoszkolnych, która wykonała .......... ( podać ilość zadań ) zadań w tym zakresie,

- osoba posiadająca wykształcenie wyższe oraz doświadczenie zawodowe w prowadzeniu terapii ruchu dla grup dzieci przedszkolnych i/lub wczesnoszkolnych, która wykonała .......... ( podać ilość zadań ) zadań w tym zakresie,

- osoba posiadająca wykształcenie wyższe oraz doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć z tyfloterapii dla grup dzieci przedszkolnych i/lub wczesnoszkolnych, która wykonała .......... ( podać ilość zadań ) zadań w tym zakresie,

- osoba posiadająca wykształcenie wyższe oraz doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć korekcyjno-kompensacyjnych dla grup dzieci przedszkolnych i/lub wczesnoszkolnych, która wykonała .......... ( podać ilość zadań ) zadań w tym zakresie,

- osoba posiadająca wykształcenie wyższe oraz doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć muzyczno-teatralnych dla grup dzieci przedszkolnych i/lub wczesnoszkolnych, która wykonała .......... ( podać ilość zadań ) zadań w tym zakresie,

- osoba posiadająca wykształcenie wyższe oraz doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć rozwijających zainteresowania teatralne dla grup dzieci przedszkolnych i/lub wczesnoszkolnych, która wykonała .......... ( podać ilość zadań ) zadań w tym zakresie,

- osoba posiadająca wykształcenie wyższe oraz doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć rozwijających zainteresowania plastyczne dla grup dzieci przedszkolnych i/lub wczesnoszkolnych, która wykonała .......... ( podać ilość zadań ) zadań w tym zakresie,

- osoba posiadająca wykształcenie wyższe oraz doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć teatralno-musicalowo-animacyjnych dla grup dzieci przedszkolnych i/lub wczesnoszkolnych, która wykonała .......... ( podać ilość zadań ) zadań w tym zakresie,

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, istotnymi postanowieniami do umowy oraz wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **INFORMUJEMY**, że:\*\*

* wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.\*
* wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/ usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): ……………………………………………………………\*.

Wartość towaru/ usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to …………………..zł netto\*.

1. **ZAMIERZAMY** powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| Część zamówienia | Nazwa podwykonawcy  (o ile jest to wiadome podać firmy Podwykonawców) |

1. **OŚWIADCZAMY**, że informacje i dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwaw rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zawarte są na stronach …… niniejszej oferty.
2. Wykonawca jest małym\* / średnim\* przedsiębiorcą.
3. Integralnymi załącznikami do niniejszej oferty są:

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

|  |  |
| --- | --- |
| ....................., dnia ................ | .............................................  *imię, nazwisko (pieczęć) i podpis/y osoby/osób*  *upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy* |

\*niepotrzebne skreślić

\*\*dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*
* *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

Załącznik nr 2

**ARKUSZ KALKULACYJNY**

Usługi edukacyjne, obejmujące przeprowadzenie dodatkowych zajęć edukacyjnych i specjalistycznych, w tym dla dzieci z niepełnosprawnościami – wychowankami przedszkoli objętych projektem „EDUKACJA I PARTNERSTWO BEZ BARIER - upowszechnienie i zapewnienie wysokiej jakości edukacji przedszkolnej poprzez utworzenie nowych miejsc wychowania przedszkolnego, organizację dodatkowych zajęć edukacyjnych dla dzieci oraz podnoszenie kwalifikacji nauczycieli w 16 wybranych placówkach na terenie WrOF (Wrocław, Kobierzyce, Sobótka, Miękinia, Oborniki Śląskie i Długołęka)”. Projekt jest realizowany w ramach RPO WD 2014-2020, 10.1.2. Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej - ZIT WROF.

Nazwa i adres Wykonawcy: ...........................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wyjaśnienia dotyczące oznaczenia liczby godzin zajęć dodatkowych tzw. kodów zajęć  Kod A – zajęcia specjalistyczne (kod A)  Kod B – zajęcia w ramach wczesnego wspomagania rozwoju (kod B)  Kod C – zajęcia stymulujące rozwój psychoruchowy (kod C)  Kod D – zajęcia rozwijające kompetencje społeczno-emocjonalne (kod D)  Kod E – zajęcia rozwijające u dzieci w wieku przedszkolnym kompetencje kluczowe niezbędne na rynku pracy (kod E) | | | | | |
| Jednostka | Nazwa zajęć | KOD ZAJEĆ | Liczba godzin na dany rodzaj zajęć/na wszystkie grupy | Cena jednostkowa netto za 1 godzinę | Cena netto |
| 1. Przedszkole Integracyjne nr 68 im. Roku 2000 we Wrocławiu | | | | | |
|  | Przedszkolna informatyka - 1 grupa/20osób/106h | E | 106 |  |  |
|  | Choreoterapia - 1 grupa/20 osób/106h | C | 106 |  |  |
|  | Arteterapia - 1 grupa/20 osób/53h | A | 53 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania teatralne -1 grupa/20 osób/53h | C | 53 |  |  |
| 2. Przedszkole nr 35 Tęczowy Domek z oddziałami integracyjnymi we Wrocławiu | | | | | |
|  | Terapia Integracji Sensorycznej - 1 grupa/15 osób/20h - | A | 20 |  |  |
|  | Dogoterapia - 1 grupa/15 osób/20h | A | 20 |  |  |
| 3. Przedszkole nr 8 w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 12 we Wrocławiu | | | | | |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania z języka angielskiego - RAZEM 3 grupy/25 osób/44h: | E | 132 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania z języka angielskiego - 1 grupa/25 osób/44h | E | 44 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania z języka angielskiego - 2 grupa/25 osób/44h | E | 44 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania z języka angielskiego - 3 grupa/25 osób/44h | E | 44 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania z języka angielskiego - RAZEM 2 grupy/20 osób/44h: | E | 88 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania z języka angielskiego - 1 grupa/20 osób/44h | E | 44 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania z języka angielskiego - 2 grupa/20 osób/44h | E | 44 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania muzyczno - teatralne - 1 grupa/25 osób/20h - | E | 20 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania muzyczno - teatralne - RAZEM 3 grupy/25 osób/40h : | E | 120 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania muzyczno - teatralne - 1 grupa/25 osób/40h | E | 40 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania muzyczno - teatralne - 2 grupa/25 osób/40h | E | 40 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania muzyczno - teatralne - 3 grupa/25 osób/40h - | E | 40 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania muzyczno - teatralne - 1 grupa/20 osób/40h | E | 40 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania plastyczne - RAZEM 4 grupy/25 osób/20h: | E | 80 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania plastyczne - 1 grupa/25 osób/20h | E | 20 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania plastyczne - 2 grupa/25 osób/20h | E | 20 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania plastyczne - 3 grupa/25 osób/20h | E | 20 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania plastyczne - 4 grupa/25 osób/20h | E | 20 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania plastyczne - RAZEM 2 grupy/25 osób/40h : | E | 80 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania plastyczne - 1 grupa/25 osób/40h | E | 40 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania plastyczne - 2 grupa/25 osób/40h - | E | 40 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania plastyczne - 1 grupa/20 osób/40h | E | 40 |  |  |
| 4. Przedszkole Integracyjne nr 93 im. Jana Brzechwy we Wrocławiu | | | | | |
|  | Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne - 1 grupa/20 osób/40h | A | 40 |  |  |
|  | Terapia integracji sensorycznej - 1 grupa/20 osób/40h | C | 40 |  |  |
|  | Rehabilitacja ruchowa - 1 grupa/20 osób/40h | C | 40 |  |  |
|  | Komunikacja alternatywna-Polski Język Migowy - 1 grupa/20 osób/40h | B | 40 |  |  |
| 5. Przedszkole nr 10 we Wrocławiu | | | | | |
|  | Zajęcia muzyczno-teatralne -RAZERM 8 grup/25 osób/20h : | E | 160 |  |  |
|  | Zajęcia muzyczno-teatralne -1 grupa/25 osób/20h | E | 20 |  |  |
|  | Zajęcia muzyczno-teatralne -2 grupa/25 osób/20h | E | 20 |  |  |
|  | Zajęcia muzyczno-teatralne -3 grupa/25 osób/20h | E | 20 |  |  |
|  | Zajęcia muzyczno-teatralne -4 grupa/25 osób/20h | E | 20 |  |  |
|  | Zajęcia muzyczno-teatralne -5 grupa/25 osób/20h- | E | 20 |  |  |
|  | Zajęcia muzyczno-teatralne -6 grupa/25 osób/20h | E | 20 |  |  |
|  | Zajęcia muzyczno-teatralne -7 grupa/25 osób/20h - | E | 20 |  |  |
|  | Zajęcia muzyczno-teatralne -8 grupa/25 osób/20h | E | 20 |  |  |
|  | Zajęcia muzyczno-teatralne - RAZEM 4 grupy/25 osób/40h: | E | 160 |  |  |
|  | Zajęcia muzyczno-teatralne - 1 grupa/25 osób/40h | E | 40 |  |  |
|  | Zajęcia muzyczno-teatralne - 2 grupa/25 osób/40h | E | 40 |  |  |
|  | Zajęcia muzyczno-teatralne - 3 grupa/25 osób/40h | E | 40 |  |  |
|  | Zajęcia muzyczno-teatralne - 4 grupa/25 osób/40h | E | 40 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania plastyczne - RAZEM 8 grup/25 osób/20h : | E | 160 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania plastyczne -1 grupa/25 osób/20h | E | 20 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowaniaplastyczne -2 grupa/25 osób/20h | E | 20 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania plastyczne -3 grupa/25 osób/20h | E | 20 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania plastyczne -4 grupa/25 osób/20h | E | 20 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania plastyczne -5 grupa/25 osób/20h | E | 20 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania plastyczne -6 grupa/25 osób/20h Zajęcia dodatkowe/podniesienie jakości nauczania | E | 20 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania plastyczne -7 grupa/25 osób/20h  Zajęcia dodatkowe/podniesienie jakości nauczania | E | 20 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania plastyczne -8 grupa/25 osób/20h  Zajęcia dodatkowe/podniesienie jakości nauczania | E | 20 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania plastyczne - RAZEM 4 GRUPY /25 osób/40h : | E | 160 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania plastyczne - 1 GRUPA/25 osób/40h | E | 40 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania plastyczne - 2 GRUPA /25 osób/40h | E | 40 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania plastyczne - 3 GRUPA /25 osób/40h | E | 40 |  |  |
|  | Zajęcia rozwijające zainteresowania plastyczne - 4 GRUPA /25 osób/40h | E | 40 |  |  |
| Przedszkole Publiczne w Obornikach Śląskich | | | | | |
|  | Terapia ruchu - RAZEM 3 grupy/10 osób/30h: | B | 90 |  |  |
|  | Terapia ruchu - 1 grupa/10 osób/30h | B | 30 |  |  |
|  | Terapia ruchu - 2 grupa/10 osób/30h | B | 30 |  |  |
|  | Terapia ruchu - 3 grupa/10 osób/30h | B | 30 |  |  |
|  | Zajęcia stymulujące rozwój psychoruchowy - RAZEM 3 grupy/20 osób/30h : | C | 90 |  |  |
|  | Zajęcia stymulujące rozwój psychoruchowy - 1 grupa/20 osób/30h | C | 30 |  |  |
|  | Zajęcia stymulujące rozwój psychoruchowy -2 grupa/20 osób/30h | C | 30 |  |  |
|  | Zajęcia stymulujące rozwój psychoruchowy -3 grupa/20 osób/30h | C | 30 |  |  |
|  | Zajęcia teatralno-musicalowo animacyjne -RAZEM 5 grup/20 osób/30h: | E | 150 |  |  |
|  | Zajęcia teatralno-musicalowo animacyjne -1 grupa/20 osób/30h | E | 30 |  |  |
|  | Zajęcia teatralno-musicalowo animacyjne -2 grupa/20 osób/30h | E | 30 |  |  |
|  | Zajęcia teatralno-musicalowo animacyjne -3 grupa/20 osób/30h | E | 30 |  |  |
|  | Zajęcia teatralno-musicalowo animacyjne -4 grupa/20 osób/30h | E | 30 |  |  |
|  | Zajęcia teatralno-musicalowo animacyjne -5 grupa/20 osób/30h | E | 30 |  |  |
| 7. Przedszkole Samorządowe w Ślęzie | | | | | |
|  | Zajęcia z Integracji Sensorycznej - RAZEM 5 grup/1 osoba/22h : | C | 110 |  |  |
|  | Zajęcia z Integracji Sensorycznej - 1 grupa/1 osoba/22h | C | 22 |  |  |
|  | Zajęcia z Integracji Sensorycznej - 2 grupa/1 osoba/22h | C | 22 |  |  |
|  | Zajęcia z Integracji Sensorycznej - 3 grupa/1 osoba/22h | C | 22 |  |  |
|  | Zajęcia z Integracji Sensorycznej - 4 grupa/1 osoba/22h | C | 22 |  |  |
|  | Zajęcia z Integracji Sensorycznej - 5 grupa/1 osoba/22h | C | 22 |  |  |
| 8. Przedszkole Samorządowe w Tyńcu Małym | | | | | |
|  | Tyfloterapia - 1 grupa/1 osoba/45h | A | 45 |  |  |
| 9. Przedszkole Samorządowe w Pustkowie Żurawskim | | | | | |
|  | Arteterapia - RAZEM 7 grup/1 osoba/20h : | B | 140 |  |  |
|  | Arteterapia - 1 grup/1 osoba/20h | B | 20 |  |  |
|  | Arteterapia - 2 grupa/1 osoba/20h | B | 20 |  |  |
|  | Arteterapia - 3 grupa/1 osoba/20h | B | 20 |  |  |
|  | Arteterapia - 4 grupa/1 osoba/20h | B | 20 |  |  |
|  | Arteterapia - 5 grupa/1 osoba/20h | B | 20 |  |  |
|  | Arteterapia - 6 grupa/1 osoba/20h - | B | 20 |  |  |
|  | Arteterapia - 7 grupa/1 osoba/20h | B | 20 |  |  |
|  | Terapia neurologopedyczna - RAZEM 7 grup/1 osoba/20h : | A | 140 |  |  |
|  | Terapia neurologopedyczna - 1 grupa/1 osoba/20h | A | 20 |  |  |
|  | Terapia neurologopedyczna - 2grupa/1 osoba/20h | A | 20 |  |  |
|  | Terapia neurologopedyczna - 3 grupa/1 osoba/20h | A | 20 |  |  |
|  | Terapia neurologopedyczna - 4 grupa/1osoba/20h | A | 20 |  |  |
|  | Terapia neurologopedyczna - 5 grupa/1 osoba/20h | A | 20 |  |  |
|  | Terapia neurologopedyczna - 6 grupa/1 osoba/20h | A | 20 |  |  |
|  | Terapia neurologopedyczna - 7 grupa/1 osoba/20h | A | 20 |  |  |
|  | Biofeedback - RAZEM 7 grup/1 osoba/10h : | A | 70 |  |  |
|  | Biofeedback - 1 grupa/1 osoba/10h | A | 10 |  |  |
|  | Biofeedback - 2 grupa/1 osoba/10h | A | 10 |  |  |
|  | Biofeedback - 3 grupa/1 osoba/10h | A | 10 |  |  |
|  | Biofeedback - 4 grupa/1 osoba/10h | A | 10 |  |  |
|  | Biofeedback - 5 grupa/1 osoba/10h | A | 10 |  |  |
|  | Biofeedback - 6 grupa/1 osoba/10h | A | 10 |  |  |
|  | Biofeedback - 7 grupa/1 osoba/10h | A | 10 |  |  |
| 10. Oddział Przedszkolny w Szkole Podstawowej w Kiełczowie | | | | | |
|  | Język angielski - RAZEM 5 grupy/ok. 25 osób/20h - m/c x 9m/cy - | E | 180 |  |  |
|  | Język angielski - 1 grupa/ok. 25 osób/36 h | E | 90 |  |  |
|  | Język angielski - 2 grupa/ok. 25 osób/36 h |  |  |  |  |
|  | Język angielski - 3 grupa/ok. 25 osób/36 h |  |  |  |  |
|  | Język angielski - 4 grupa/ok. 25 osób/36 h |  |  |  |  |
|  | Język angielski - 5 grupa/ok. 25 osób/36 h | E | 90 |  |  |
|  | Logopedia - Logopedia - RAZEM 5 grupy/7 osób/ 180 h | A | 180 |  |  |
|  | Logopedia - Logopedia - 1 grupa /7 osób/36 h | A | 36 | ` |  |
|  | Logopedia - Logopedia - 2 grupa /7 osób/ 36 h | A | 36 |  |  |
|  | Logopedia - Logopedia - 3 grupa /7 osób/ 36 h | A | 36 |  |  |
|  | Logopedia - Logopedia - 4 grupa /7 osób/ 36 h | A | 36 |  |  |
|  | Logopedia - Logopedia - 5 grupa /7 osób/ 36 h | A | 36 |  |  |
|  | Rytmika - RAZEM 5 grup/25 osób/180 h | C | 180 |  |  |
|  | Rytmika - 1 grupa/25 osób/36 h | C | 36 |  |  |
|  | Rytmika - 2 grupa/25 osób/36 h | C | 36 |  |  |
|  | Rytmika - 3 grupa/25 osób/36 h | C | 36 |  |  |
|  | Rytmika - 4 grupa/25 osób/36 h | C | 36 |  |  |
|  | Rytmika - 5 grupa/25 osób/36 h | C | 36 |  |  |
| RAZEM NETTO | | | | |  |
| VAT ( zł ) | | | | |  |
| RAZEM BRUTTO | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ....................., dnia ................ | .............................................  *imię, nazwisko (pieczęć) i podpis/y osoby/osób*  *upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy* |

UWAGA:

w cenie oferty należy uwzględnić „załącznik nr 13 katalog stawek maksymalnych w ramach działania 10.1” dostępny na stronie  [http://rpo.dolnyslask.pl/ogloszenie-o-konkursie-w-ramach-poddzialania-10-1-2-zapewnienie-rownego-dostepu-do-wysokiej-jakosci-edukacji-przedszkolnej-zit-wrof](http://rpo.dolnyslask.pl/ogloszenie-o-konkursie-w-ramach-poddzialania-10-1-2-zapewnienie-rownego-dostepu-do-wysokiej-jakosci-edukacji-przedszkolnej-zit-wrof/).

Załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa zadania:

Usługi edukacyjne, obejmujące przeprowadzenie dodatkowych zajęć edukacyjnych i specjalistycznych, w tym dla dzieci z niepełnosprawnościami – wychowankami przedszkoli objętych projektem „EDUKACJA I PARTNERSTWO BEZ BARIER - upowszechnienie i zapewnienie wysokiej jakości edukacji przedszkolnej poprzez utworzenie nowych miejsc wychowania przedszkolnego, organizację dodatkowych zajęć edukacyjnych dla dzieci oraz podnoszenie kwalifikacji nauczycieli w 16 wybranych placówkach na terenie WrOF (Wrocław, Kobierzyce, Sobótka, Miękinia, Oborniki Śląskie i Długołęka)”. Projekt jest realizowany w ramach RPO WD 2014-2020, 10.1.2. Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej - ZIT WROF.

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

**I. Na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych oświadczam, że na dzień składania ofert** **nie podlegam wykluczeniu na podstawie przesłanek określonych w art. 24 ust. 1 pkt 12) do 23) ustawy Pzp.**

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający wykluczy:

* + - 1. Wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie został zaproszony do negocjacji lub złożenia ofert wstępnych albo ofert, lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia;
      2. Wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:

1. o którym mowa w art. 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. poz. 553, z późn. zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz. 176),
2. o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,
3. skarbowe,
4. o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);
5. Wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 13;
6. Wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
7. Wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria, zwane dalej „kryteriami selekcji”, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;
8. Wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd Zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez Zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
9. Wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności Zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
10. Wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;
11. Wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
12. Wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437 i 544);
13. Wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
14. Wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**II. Na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie:**

1.kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – zgodnie z warunkiem określonym w SIWZ;

2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej – zgodnie z warunkiem określonym w SIWZ;

3. zdolności technicznej lub zawodowej – zgodnie z warunkiem określonym w SIWZ.

1. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

..………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………, w następującym zakresie:

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

1. **Na podstawie art. 25a ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych oświadczam, że następujące podmioty, na których zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:**
   * + 1. **……………………………………………………………………………………..**
       2. **…………………………………………………………………………………….**

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, NIP/PESEL, CEiDG/KRS)*

**nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.**

.......................... dnia .................... ...........................................................................

*imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby*

*upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik nr 4

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Usługi edukacyjne, obejmujące przeprowadzenie dodatkowych zajęć edukacyjnych i specjalistycznych, w tym dla dzieci z niepełnosprawnościami – wychowankami przedszkoli objętych projektem „EDUKACJA I PARTNERSTWO BEZ BARIER - upowszechnienie i zapewnienie wysokiej jakości edukacji przedszkolnej poprzez utworzenie nowych miejsc wychowania przedszkolnego, organizację dodatkowych zajęć edukacyjnych dla dzieci oraz podnoszenie kwalifikacji nauczycieli w 16 wybranych placówkach na terenie WrOF (Wrocław, Kobierzyce, Sobótka, Miękinia, Oborniki Śląskie i Długołęka)”. Projekt jest realizowany w ramach RPO WD 2014-2020, 10.1.2. Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej - ZIT WROF.

CPV 80110000-8.

**.**Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie zawodowe** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* *niepotrzebne skreślić*

|  |  |
| --- | --- |
| ....................., dnia ................ | .............................................  *imię, nazwisko (pieczęć) i podpis/y osoby/osób*  *upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy* |

Załącznik nr 5

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY**

**NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**MY NIŻEJ PODPISANI**

………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu)*

działając w imieniu i na rzecz

………………………………………………………………………………………………………………………

*………………………………………………………………………………………………………………………*

*(nazwa (firma) dokładny adres Podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania niżej wymienionych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia

………………………………………………………………………………………………………………………

*(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczny lub finansowy)*

do dyspozycji Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa Wykonawcy składającego ofertę)*

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

Usługi edukacyjne, obejmujące przeprowadzenie dodatkowych zajęć edukacyjnych i specjalistycznych, w tym dla dzieci z niepełnosprawnościami – wychowankami przedszkoli objętych projektem „EDUKACJA I PARTNERSTWO BEZ BARIER - upowszechnienie i zapewnienie wysokiej jakości edukacji przedszkolnej poprzez utworzenie nowych miejsc wychowania przedszkolnego, organizację dodatkowych zajęć edukacyjnych dla dzieci oraz podnoszenie kwalifikacji nauczycieli w 16 wybranych placówkach na terenie WrOF (Wrocław, Kobierzyce, Sobótka, Miękinia, Oborniki Śląskie i Długołęka)”. Projekt jest realizowany w ramach RPO WD 2014-2020, 10.1.2. Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej - ZIT WROF.

CPV 80110000-8.

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

|  |  |
| --- | --- |
| ....................., dnia ................ | .............................................  *imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu oddającego*  *do dyspozycji niezbędne zasoby* |

Załącznik nr 6

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI   
DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Nazwa zadania:

Usługi edukacyjne, obejmujące przeprowadzenie dodatkowych zajęć edukacyjnych i specjalistycznych, w tym dla dzieci z niepełnosprawnościami – wychowankami przedszkoli objętych projektem „EDUKACJA I PARTNERSTWO BEZ BARIER - upowszechnienie i zapewnienie wysokiej jakości edukacji przedszkolnej poprzez utworzenie nowych miejsc wychowania przedszkolnego, organizację dodatkowych zajęć edukacyjnych dla dzieci oraz podnoszenie kwalifikacji nauczycieli w 16 wybranych placówkach na terenie WrOF (Wrocław, Kobierzyce, Sobótka, Miękinia, Oborniki Śląskie i Długołęka)”. Projekt jest realizowany w ramach RPO WD 2014-2020, 10.1.2. Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej - ZIT WROF.

CPV 80110000-8.

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

Nawiązując do zamieszczonej na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy – Prawo zamówień publicznych, oświadczam/-y, że podmiot który reprezentuję/reprezentujemy:

|  |
| --- |
| **\*** nie należy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu. |
| **\*** należy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), z niżej wymienionymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu:   1. ……………………………………………………………………………………………………… 2. ………………………………………………………………………………………………………   *UWAGA!*  *Wraz ze złożeniem powyższego oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z wyżej wymienionymi Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.* |

**\****niepotrzebne skreślić*

|  |  |
| --- | --- |
| ....................., dnia ................ | .............................................  *imię, nazwisko (pieczęć) i podpis/y osoby/osób*  *upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy* |