*Załącznik nr 2 do zapytania*

**Gmina Kartuzy**

ul. Gen. Józefa Hallera 1

83-300 Kartuzy

**FORMULARZ OFERTOWY**

Złożony przez Wykonawcę, którego reprezentuję, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pn.:

**Przeprowadzenie zindywidualizowanych zajęć logopedycznych dla dzieci niepełnosprawnych
w ramach projektu pn.:** ***„Tajemnice leśnego zakątka” Przedszkole w Brodnicy Górnej – utworzenie nowych miejsc przedszkolnych oraz podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Kartuzy***

|  |
| --- |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**
 |
| Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: | ………………………………………………………… |
| Wykonawca/Wykonawcy: | …………………………………………………………………………………………………………………… |
| Adres: | ………………………………………………………… |
| NIP: | ………………………………………………………… |
| REGON: | ………………………………………………………… |
| Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: | ………………………………………………………… |
| Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: |
| e-mail | ………………………………………………………… |
| Adres do korespondencji(jeżeli inny niż adres siedziby): | ………………………………………………………… |

1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA**

Wykonawca oferuje realizację niniejszego zamówienia na warunkach określonych
w Zaproszeniu do składania ofert za cenę kosztorysową **1):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Ilość godzin** | **Cena jednostkowa brutto [zł/h]** | **Wartość brutto [zł]****(kol. 2 x kol.3)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Część nr 1** |  |  |  |
| **Część nr 2** |  |  |  |
| **Część nr 3** |  |  |  |
| **Część nr 4** |  |  |  |
| **Część nr 5** |  |  |  |
| **Część nr 6** |  |  |  |
| **Część nr 7** |  |  |  |
| **Część nr 8** |  |  |  |
| **Część nr 9** |  |  |  |
| **Część nr 10** |  |  |  |
| **Część nr 11** |  |  |  |
| **Część nr 12** |  |  |  |
| **Część nr 13** |  |  |  |
| **Część nr 14** |  |  |  |
| **Część nr 15** |  |  |  |
| **Część nr 16** |  |  |  |
| **Część nr 17** |  |  |  |
| **Część nr 18** |  |  |  |
| **Łącznie** |  |  |  |

1. **CENA KOSZTORYSOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. **WYKAZ OSÓB**

Oświadczam, że dysponuję osobami, które będą skierowane do realizacji niniejszego zamówienia zgodnie z poniższą tabelą. Osoby te posiadają kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Osoba będzie realizować część nr**  | **Kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie w prowadzeniu zajęć** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **OŚWIADCZENIA:**
2. Termin obowiązywania umowy: **od dnia podpisania do dnia 26.06.2020 r.**
3. wybór niniejszej oferty:2)
	1. nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,
	2. będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ……….3) objętych przedmiotem zamówienia,
	a ich wartość bez kwoty podatku będzie wynosiła …… zł 4)

*2) Należy wybrać ppkt a) lub b). Niepotrzebny punkty należy wykreślić.*

*3) Wpisać rodzaj towaru / usługi, która będzie prowadziła do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.*

*4) Wpisać wartość bez kwoty podatku wskazanych przez Wykonawcę towarów / usług.*

1. Wykonawca zapoznał się z Zaproszeniem do składania ofert i nie wnosi do nich zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w nich zawarte;
2. Wykonawca uważa się za związanego niniejszą ofertą przez okres **30 dni** licząc
od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
3. Wykonawca akceptuje warunki finansowego rozliczenia realizacji przedmiotu zamówienia:
	1. Rozliczenie finansowe przeprowadza się wynagrodzeniem kosztorysowym, na podstawie ilości przeprowadzonych w danym miesiącu godzin zajęć
	i ceny ryczałtowej za 1 jednostkę godzinową prowadzonych zajęć;
	2. Płatność za należycie wykonaną usługę w danym miesiącu reguluje się
	na podstawie prawidłowego i zaakceptowanego przez Zamawiającego zewnętrznego dowodu księgowego (faktura/rachunek/ dokument potwierdzający wykonanie usługi).
4. Wykonawca oświadcza, że spełnia warunki udziału w postępowaniu;
5. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu
są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji;
6. Należy / nie należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z następującymi podmiotami:
* ...............................................................................................................
* .................................................................................................................

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań
w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

* 1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
	2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
	3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
	4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa
	lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej
	do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania
	w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
	5. pozostawaniu z Wykonawcą w stosunku prawnym lub faktycznym mogącym budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności stron tego stosunku.
1. Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy/Podwykonawcom do wykonania następujący zakres zamówienia: **5)**
* …………………………………………– ……………………………..............................
* …………………………………………– ……………………………................................

*5)* *Jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć część realizacji przedmiotu zamówienia podwykonawcy lub podwykonawcom, w tym miejscu należy wskazać części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć oraz podać firmy tych podwykonawców lub podwykonawcy.*

1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**
2. Wykonawca akceptuje termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym;
3. Wykonawca posiada lub dysponuje osobami posiadającymi właściwą wiedzę
i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia
4. Wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym.
5. Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
6. Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. **Załączniki:**
8. ………………………………………………………………………………………………..……..
9. ……………………………………………………………………………………….………….…..
10. **Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach.**

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

*(Pieczęć Wykonawcy) (Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*