

OFERTA

.....
Nazwa Wykonawcy

.....
Adres Wykonawcy

.....
NIP

.....
REGON

.....
Nr rachunku bankowego

1. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:**

ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA DZIECI I MŁODZIEŻY Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI Z TERENU GMINY ADAMÓWKA, POZBAWIONYCH DOSTĘPU DO ZAJĘĆ REHABILITACYJNYCH I REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZYCH, JEŻELI NIE MAJĄ MOŻLIWOŚCI UZYSKANIA DOSTĘPU DO ZAJĘĆ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 7 USTAWY Z DNIA 19 SIERPNI 1994 R. O OCHRONIE ZDROWIA PSYCHICZNEGO (DZ. U. Z 2022 R. POZ. 2123 Z PÓŻN. ZM.) WYNIKAJĄCYCH BEZPOŚREDNIO Z ZAPISÓW § 2 ROZPORZĄDZENIA MINISTRA POLITYKI SPOŁECZNEJ Z DNIA 22 WRZEŚNIA 2005 R. W SPRAWIE SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH (DZ.U. 2005 NR 189 POZ. 1598 Z PÓŻN. ZM.) W MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB W ZALEŻNOŚCI OD POTRZEB W RODZINNYM PUNKCIE PORADNICTWA SPECJALISTYCZNEGO (CIEPLICE 126A, 37-534 ADAMÓWKA) SKIEROWANYCH DO WSKAZANYCH USŁUG PRZEZ CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH W ADAMÓWCE W OKRESIE OD 01.03.2024 R. DO 31.12.2024 R. W ZAKRESIE:

- 1.1. **Część I:** Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi w formie **terapii logopedycznej** średnio dla 7 dzieci i młodzieży w wymiarze 1 / 2 godziny tygodniowo w okresie od 01.03.2024 do 31.12.2024 r. (9 godz. x 42 tygodnie = 378 godz.) *
- 1.2. **Część II:** Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi w formie **terapii psychologicznej** średnio dla 3 dzieci w wymiarze 1 / 2 godziny tygodniowo w okresie od 01.03.2024 do 31.12.2024 r. (4 godz. x 42 tygodnie = 168 godz.) *

*** Wybrać właściwe.**

.....
(Pracownik prowadzący postępowanie wpisuje nazwę zgodną z rozestłanym zapytaniem ofertowym)

Kalkulacja kosztów:

L.p.	Nazwa zadania	Cenę netto	Podatek VAT	Cenę brutto
I.	Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi w formie terapii logopedycznej średnio dla 7 dzieci i młodzieży w wymiarze 1 / 2 godziny tygodniowo w okresie od 01.03.2024 r. do 31.12.2024 r. (9 godz. x 42 tygodnie = 378 godz.)			
Cena jednostkowa brutto za 1 godz. świadczenia usług:.....				
II	Część II: Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi w formie terapii psychologicznej średnio dla 3 dzieci w wymiarze 1 / 2 godziny tygodniowo w okresie od 01.03.2024 r. do 31.12.2024 r. (4 godz. x 42 tygodnie = 168 godz.).			
Cena jednostkowa brutto za 1 godz. świadczenia usług:.....				

2. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym:

- termin wykonania zamówienia*
- termin płatności*
- warunki gwarancji*
- inne warunki realizacji zamówienia*

3. Oświadczenie:

- 1) zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz akceptuję warunki w nim zawarte;
- 2) zapoznałem się ze wzorem umowy i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
- 3) ****wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO¹**

¹ W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczące lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (można usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie);
****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. U. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).**

wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej

* **wpisać właściwe**

