Załącznik nr 1

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

(miejscowość, data)

Wykonawca/ Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*

\* (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu Oferty należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Nazwa:…………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………….

Województwo:……………………………………………………………………….

Miejscowość:…………………………………………………………………………

Kod pocztowy:………………………………………………………………………

Kraj:……………………………………………………………………………………..

Adres pocztowy (ulic, nr domu i lokalu): ……………………………………………

Tel.:……………………………

e-mail:…………………………...

**Powiat Wieruszowski**

**ul. Rynek 1-7**

**98-400 Wieruszów/ Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wieruszowie**

**ul. L. Waryńskiego 15, 98-400 Wieruszów**

**O F E R TA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **usługę realizacji obozu integracyjno-terapeutycznego dla 54 osób, w tym 28 dzieci z pieczy zastępczej i 26 osób z otoczenia z otoczenia uczestniczących w projekcie   
Centrum Usług Środowiskowych – „Razem łatwiej**” **w terminie 12.02.2022-18.02.2022r.** Liczba uczestników może ulec zmianie, jednak nie wyniesie więcej niż 54 osóbzgodnie ze SWZ, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

Zorganizowanie 7-dniowego obozu integracyjno-terapeutycznego w miejscowości atrakcyjnej turystycznie na terenie RP w terminie 12.02.2022r.-18.02.2022r. dla uczestników projektu Centrum Usług Środowiskowych – „Razem łatwiej”, podczas którego zorganizowane zostanie 56 godzin zajęć dla dzieci i opiekunów. Zajęcia dla dzieci w liczbie 28 godzin dotyczyć będą m.in. treningu umiejętności społecznych, prowadzone będą terapie np. zajęcia sensoryczne, zajęcia grupowe wzmacniające umiejętności społeczne. Zajęcia dla opiekunów w liczbie 28 godzin m.in. warsztatów „Świadomy rodzic”, grupa wsparcia.

W ramach realizacji zamówienia uwzględnię:

- koszty pobytu (noclegi, wyżywienie- śniadanie, obiad, kolacja)

- koszty zatrudnienia specjalistów do realizacji 56 godzin zajęć

- koszty opiekunów dla dzieci

- koszty transportu (dojazd-powrót)

- koszt ubezpieczenia NNW

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena za całość zamówienia brutto** | ………………………….…. zł brutto  słownie ……………………………... |
| **Cena za całość zamówienia netto** | …………………………..…. zł netto  słownie ………………………….… |
| Spełnienie aspektu społecznego- poprzez złożenie oświadczenia przez Wykonawcę potwierdzające zatrudnienie przez wykonawcę minimum 1 osoby, która ma wykonywać zamówienie (dotyczy zajęć integracyjno-terapeutycznych i/lub osoba z obsługi) w chwili podjęcia jego realizacji jest osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. | * TAK (wymagane złożenie oświadczenia)\*\* * NIE |

**Cena jednostkowa brutto**

**(cena udziału w obozie 1 uczestnika) ……………………… zł \***

\*W sytuacji mniejszej liczby uczestników obozu podczas obliczania C-ceny ofertowej brutto, należy uwzględnić iloczyn kosztu jednostkowego faktycznej liczby uczestników, przy zachowaniu ceny jednostkowej. Uznając zasadę, że koszt usługi nie przekroczy zaproponowanej ceny ofertowej.

\*\*Oświadczenie dotyczące zamiaru spełnienia warunku aspektu społecznego, stanowiące załącznik do składanej oferty, składane pod rygorem odpowiedzialności karnej, zgodnie z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego.

1. Na podstawie § 13 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U. poz. 2415) informuję (my), że Zamawiający może samodzielnie pobrać wymagane przez niego dokumenty tj. …………….............…………………………………………………………… *(należy podać jakie dokumenty Zamawiający może samodzielnie pobrać np. KRS, CEiDG)*. Powyższa dokumenty Zamawiający pobiera z ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych pod adresem internetowym: …………………………….........................., a w przypadku Wykonawców mających siedzibę w Polsce (zaznaczyć właściwe):

[**https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu**](https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu)

[**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl)

Załącznikami do niniejszej oferty są:

* Oświadczenia Wykonawcy (Załączniki: nr 2 i nr 3 do SWZ)
* Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę (jeśli umocowanie nie wynika z KRS bądź dokumentu równorzędnego),

Na złożoną ofertę składa się ........... ponumerowanych stron z zachowaniem ciągłości numeracji.

Podpisano:

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

podpis