Załącznik nr 2
do ogłoszenia na usługi społeczne
i inne szczególne usługi

 *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

**FORMULARZ OFERTY**

**Gmina Zblewo**

**ul. Główna 40**

**83–210 Zblewo**

Ja/My, niżej podpisany/i\* ………………………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz:

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

( pełna nazwa Wykonawcy )

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

( adres siedziby Wykonawcy )

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGON:** |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  **NIP:** |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |

Adres e-mail: .........................................................................................

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

( pełna nazwa Wykonawcy )

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

( adres siedziby Wykonawcy )

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGON:** |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  **NIP:** |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |

---------------------------------

\*w przypadku konsorcjów należy wpisać dane osoby reprezentującej konsorcjum oraz wpisać dane uczestników konsorcjum

W nawiązaniu do ogłoszenia na usługi społeczne i inne szczególne usługi składam/y niniejszą ofertę na:

**przeprowadzenie usług edukacyjnych dla uczestników projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 w ramach Działania 03.02. Edukacja ogólna Poddziałania 3.2.1. Jakość edukacji ogólnej pt.: „Poznawanie przez działanie kluczem do sukcesu – wyrównywanie szans edukacyjno - rozwojowych uczniów szkół Gminy Zblewo”,**

w której oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym ogłoszeniem:

1. **Oferujemy świadczenie usług edukacyjnych na następujące zajęcia - należy wymienić wszystkie usługi, na które Wykonawca składa ofertę używając numeru usługi z kolumny nr 1 tabeli ofertowej określonej w pkt.3** (numery usług należy oddzielić średnikami):

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

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

1. **Oświadczamy, że:**
	1. Podane ceny oferty w **tabeli ofertowej określonej w pkt 3 kolumna 6 i 7** są cenami brutto obejmującymi koszt wykonania całego przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym.
	2. Niniejsza oferta obejmuje termin realizacji przedmiotu postępowania określony na dwa lata szkolne: od dniapodpisania umowy do dnia 30.06.2018r.
	3. Uważam/y się związany/i niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
	4. Zapoznałem/liśmy się z treścią wzoru Umowy (załącznik nr 3 do ogłoszenia) i akceptuję/my jego treść.
	5. Ofertę składam/y na ........... kolejno ponumerowanych stronach.
	6. Sposób reprezentacji Wykonawcy / Wykonawców\* dla potrzeb niniejszego
	zamówienia jest następujący: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)*

1. **TABELA OFERTOWA (zawiera wyliczenie cen składowych oferty) należy wskazać usługi w poszczególnych szkołach, na które Wykonawca składa ofertę poprzez:**
	1. **określenie ceny brutto za jedną godzinę zajęć (kolumna 5),**
	2. **określenie wartości brutto usługi (kolumna 6) na poziomie szkoły w okresie 2 lat szkolnych według wzoru:**

**Wartość Brutto Usługi stanowi iloczyn = ilości godzin (kol.2) \* cena brutto za jedną godzinę zajęć (kol.5) \* 2 (ilość lat szkolnych)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr Usługi** | **Nazwa / rodzaj usługi** | **Szkoła, w której będą realizowane usługi edukacyjne** | **Liczba zaplanowanych grup w projekcie**  | **Cena brutto za 1h zajęć** | **Wartość brutto usługi = ilość godzin (kol.2) razy cena za 1h (kol.5) razy 2**  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1.1a** | Realizacja zajęć wyrównujących z matematyki 30 h na grupę w roku szkolnym | Szkoła Podstawowa Borzechowo | 1 |  |  |
| **1.1b** | Szkoła Podstawowa Borzechowo | 1 |  |  |
| **1.1c** | Szkoła Podstawowa Borzechowo | 1 |  |  |
| **1.2a** | Gimnazjum Borzechowo | 1 |  |  |
| **1.2b** | Gimnazjum Borzechowo | 1 |  |  |
| **1.3** | Szkoła Podstawowa Bytonia | 1 |  |  |
| **1.4** | Gimnazjum Bytonia | 1 |  |  |
| **1.5** | Szkoła Podstawowa Kleszczewo K. | 1 |  |  |
| **1.6** | Gimnazjum Kleszczewo K. | 1 |  |  |
| **1.7** | Szkoła Podstawowa Pinczyn | 1 |  |  |
| **1.8** | Gimnazjum Pinczyn | 1 |  |  |
| **1.9a** | Szkoła Podstawowa Zblewo | 1 |  |  |
| **1.9b** | Szkoła Podstawowa Zblewo | 1 |  |  |
| **1.10** | Gimnazjum Zblewo | 1 |  |  |
| **2.1** | Realizacja zajęć wyrównujących z fizyki 30 h na grupę w roku szkolnym | Gimnazjum Kleszczewo K. | 1 |  |  |
| **2.2** | Gimnazjum Pinczyn | 1 |  |  |
| **2.3** | Gimnazjum Zblewo | 1 |  |  |
| **3.1** | Realizacja zajęć wyrównujących z biologii 30 h na grupę w roku szkolnym | Gimnazjum Pinczyn | 1 |  |  |
| **3.2** | Gimnazjum Zblewo | 1 |  |  |
| **4.1** | Realizacja zajęć wyrównujących z chemii 30 h na grupę w roku szkolnym | Gimnazjum Bytonia | 1 |  |  |
| **4.2** | Gimnazjum Kleszczewo K. | 1 |  |  |
| **4.3** | Gimnazjum Pinczyn | 1 |  |  |
| **4.4** | Gimnazjum Zblewo | 1 |  |  |
| **5.1** | Realizacja zajęć wyrównujących z języka niemieckiego 30 h na grupę w roku szkolnym | Gimnazjum Bytonia | 1 |  |  |
| **5.2** | Gimnazjum Pinczyn | 1 |  |  |
| **5.3** | Gimnazjum Zblewo | 1 |  |  |
| **6.1** | Realizacja zajęć wyrównujących z geografii 30 h na grupę w roku szkolnym | Gimnazjum Pinczyn | 1 |  |  |
| **6.2** | Gimnazjum Zblewo | 1 |  |  |
| **7.1** | Realizacja zajęć wyrównujących z języka angielskiego 30 h na grupę w roku szkolnym | Szkoła Podstawowa Borzechowo | 1 |  |  |
| **7.2** | Gimnazjum Borzechowo | 1 |  |  |
| **7.3** | Szkoła Podstawowa Kleszczewo K. | 1 |  |  |
| **7.4** | Gimnazjum Kleszczewo K. | 1 |  |  |
| **7.5** | Szkoła Podstawowa Pinczyn | 1 |  |  |
| **7.6** | Gimnazjum Pinczyn | 1 |  |  |
| **7.7** | Szkoła Podstawowa Zblewo | 1 |  |  |
| **7.8** | Gimnazjum Zblewo | 1 |  |  |
| **8.1** | Realizacja zajęć wyrównujących z przyrody 30 h na grupę w roku szkolnym | Szkoła Podstawowa Bytonia | 1 |  |  |
| **8.2** | Szkoła Podstawowa Kleszczewo K. | 1 |  |  |
| **8.3** | Szkoła Podstawowa Pinczyn | 1 |  |  |
| **8.4** | Szkoła Podstawowa Zblewo | 1 |  |  |
| **9.1a** | Terapia pedagogiczna 30 h na grupę w roku szkolnym | Szkoła Podstawowa Borzechowo | 1 |  |  |
| **9.1b** | Szkoła Podstawowa Borzechowo | 1 |  |  |
| **9.2** | Gimnazjum Borzechowo | 1 |  |  |
| **9.3** | Szkoła Podstawowa Bytonia | 1 |  |  |
| **9.4** | Szkoła Podstawowa Kleszczewo K. | 1 |  |  |
| **9.5** | Gimnazjum Kleszczewo K. | 1 |  |  |
| **9.6** | Szkoła Podstawowa Pinczyn | 1 |  |  |
| **9.7** | Gimnazjum Pinczyn | 1 |  |  |
| **9.8a** | Szkoła Podstawowa Zblewo | 1 |  |  |
| **9.8b** | Szkoła Podstawowa Zblewo | 1 |  |  |
| **9.9** | Gimnazjum Zblewo | 1 |  |  |
| **10.1a** | Rewalidacja 30 h na osobę w roku szkolnym | Szkoła Podstawowa Kleszczewo K. | 1 |  |  |
| **10.1b** | Szkoła Podstawowa Kleszczewo K. | 1 |  |  |
| **10.2** | Gimnazjum Kleszczewo K. | 1 |  |  |
| **10.3a** | Szkoła Podstawowa Pinczyn | 1 |  |  |
| **10.3b** | Szkoła Podstawowa Pinczyn | 1 |  |  |
| **10.3c** | Szkoła Podstawowa Pinczyn | 1 |  |  |
| **10.3d** | Szkoła Podstawowa Pinczyn | 1 |  |  |
| **10.4** | Gimnazjum Pinczyn | 1 |  |  |
| **11.1** | Socjoterapia 30 h na grupę w roku szkolnym | Szkoła Podstawowa Borzechowo | 1 |  |  |
| **11.2** | Gimnazjum Bytonia | 1 |  |  |
| **11.3** | Szkoła Podstawowa Zblewo | 1 |  |  |
| **11.4** | Gimnazjum Zblewo | 1 |  |  |
| **12.1** | Socjoterapia – uczeń niepełnosprawny 30 h na grupę w roku szkolnym | Szkoła Podstawowa Bytonia | 1 |  |  |
| **12.2a** | Szkoła Podstawowa Pinczyn | 1 |  |  |
| **12.2b** | Szkoła Podstawowa Pinczyn | 1 |  |  |
| **13.1a** | Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne 30 h na grupę w roku szkolnym | Szkoła Podstawowa Kleszczewo K. | 1 |  |  |
| **13.1b** | Szkoła Podstawowa Kleszczewo K. | 1 |  |  |
| **13.1c** | Szkoła Podstawowa Kleszczewo K. | 1 |  |  |
| **13.1d** | Szkoła Podstawowa Kleszczewo K. | 1 |  |  |
| **13.2a** | Gimnazjum Kleszczewo K. | 1 |  |  |
| **13.2b** | Gimnazjum Kleszczewo K. | 1 |  |  |
| **13.3** | Gimnazjum Pinczyn | 1 |  |  |

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

 tel. fax e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.2016 r.

 (podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)