(pieczęć adresowa wykonawcy)

**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**Znak sprawy: OPR-ZP.271.33.2017**

**FORMULARZ OFERTY – Część 14**

**I. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

**Prowadzenie zajęć edukacyjnych, terapeutycznych i szkoleniowych w ramach projektu**

**„Dobry start – lepsze jutro”**

**dla uczniów uczęszczającymi do Szkoły Podstawowej nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi im. Mikołaja Kopernika w Gołdapi i Szkoły Podstawowej nr 2 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Gołdapi,**

**dla których organem prowadzącym jest Gmina Gołdap**

**II. Nazwa i adres wykonawcy:**

…………………………………………………..

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

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

NIP……………………………………………..

REGON……………………………………….

Wielkość przedsiębiorstwa:

❑ mikro ❑ małe ❑ średnie ❑ duże

(zaznaczyć odpowiednio)

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

Fax ……………………………………………

e-mail...........................................................

Osoba upoważniona na podstawie ................................ (wskazać rodzaj dokumentu np. KRS, CEDG, pełnomocnictwo itp.) do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: ………………..………………………………….

Osoba do kontaktu z Zamawiającym ............................................................................

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): ……………………………………………………….………………………..

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na: **Prowadzenie zajęć edukacyjnych, terapeutycznych i szkoleniowych - Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki dla uczniów Szkoły Podstawowej nr 2 w Gołdapi,** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych przez Zamawiającego:

**Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia** oferujemy wykonanie zamówienia **za stawkę godzinową ………………………… zł brutto (wraz z należnym podatkiem VAT/wszystkimi obciążeniami wynikającymi z realizacji umowy)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyliczenie ceny**  | **Wartość brutto w zł** |
| **1** | **Stawka godzinowa ……….. zł brutto x 80 godzin** |  |

**Oferta wg pozostałych kryteriów.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko, wykształcenie, ukończony kierunek i specjalność** | **Wpisać okres doświadczenia - od dnia, miesiąca i roku do dnia, miesiąca i roku** | **Miejsce zdobywania doświadczenia (nazwa i adres instytucji).** | **Prowadzony przedmiot, zajęcia.** | **Podstawa do dysponowania osobą** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  | **Łącznie - …………… miesięcy** |  |  |  |

**III. Opis przedmiotu zamówienia:**

**Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki dla uczniów Szkoły Podstawowej nr 2 w Gołdapi.**

1. W zależności od potrzeb danej jednostki zajęcia prowadzone będą w formie indywidulanej lub grupowej w wymiarze 28 godzin w roku 2017 i 52 godziny w roku 2018 (z przerwą wakacyjną w lipcu i sierpniu, 1h rozumiana jako 45 minut zajęć +15 minut przerwy ) w okresie od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2018 roku. Maksymalna łączna liczba godzin: 80.
2. W ramach zadania należy sporządzić autorski program terapii oraz zajęć. Program zajęć ma aktywizować uczniów do większej kreatywności, rozwijać wyobraźnię oraz uczyć samodzielności i logicznego myślenia. Program musi uwzględniać treści minimum programowego na danym poziomie nauczania danego przedmiotu. Wykonawca zobowiązuje się do określenia z programie zajęć szczegółowych efektów uczenia się w wymiarze wiedzy, umiejętności i postaw. Zamawiający wymaga, by podczas zajęć prowadzący posługiwał się innowacyjnymi formami nauczania (łączenie różnych dziedzin wiedzy, wykorzystanie matematyki w życiu codziennym), wprowadzał nowoczesne metody pracy (np. projekt, burza mózgów, samodzielne metody badawcze: techniki pamięciowe, eksperymenty).
3. Zajęcia prowadzone dla uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi w Szkole Podstawowej nr 2 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Gołdapi w jej siedzibie. Harmonogram zajęć ustalony będzie przez Zamawiającego w uzgodnieniu z Wykonawcą. Zajęcia prowadzone będą o różnych porach dnia, zarówno przed zajęciami lekcyjnymi, jak i po ich zakończeniu lub w soboty.

4. Realizacja w/w zajęć powinna uwzględniać zasady określone w:

- Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2013 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,

- Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 lipca 2015 r. w sprawie organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych oraz niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. z 2015 r., poz. 1113),

- Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 23 kwietnia 2013 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dla dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim (Dz. U. z 2013 r., poz. 529).

5. Realizacja zajęć będzie rozliczana godzinowo, przy czym pod pojęciem „godzina” należy rozumieć godzinę traktowaną jako godzinę dydaktyczną (45 minut zajęć + 15 minut przerwy). Ostateczne terminy i godziny realizacji zajęć Zamawiający przedstawi Wykonawcy 7 dni przed rozpoczęciem zajęć na następne 4 tygodnie. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany harmonogramu, każdorazowo zmiana harmonogramu będzie uzgadniana z Wykonawcą usługi minimum 3 dni przed terminem, którego dotyczą zmiany. W uzasadnionych przypadkach (np. zdarzenia losowe) Zamawiający może odwołać zajęcia na dzień przed terminem realizacji danej części usługi.

6. Zamawiający wymaga, by wszystkie utwory powstałe w ramach niniejszego Zamówienia zostały stworzone przez Wykonawcę z poszanowaniem praw autorskich i przeniesione na Zamawiającego bez dodatkowego wynagrodzenia.

7. Ponadto Wykonawca będzie obowiązany do:

1. prowadzenia zajęć z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych, możliwości psychofizycznych uczniów objętych wsparciem oraz poszanowania praw osób niepełnosprawnych,
2. prowadzenia zajęć w sposób niestereotypowy, z uwzględnieniem języka łatwego i wrażliwego na płeć,
3. prowadzenia zajęć zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego harmonogramem,
4. realizowania zajęć z wykorzystaniem lokalnych zasobów specjalistycznych placówek specjalnych, ośrodków szkolno-wychowawczych, młodzieżowych ośrodków wychowawczych, młodzieżowych ośrodków socjoterapii, ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych, poradni psychologiczno-pedagogicznych,
5. korzystania z dostępnych narzędzi i pomocy dydaktycznych: podręczników multimedialnych, tablic interaktywnych ze specjalistycznym oprogramowaniem, CD, sprzętu komputerowego, aparatu EEG Biofeedback, zestawu do terapii SI itp., które Zamawiający zakupi w ramach projektu dla potrzeb w/w zajęć,
6. na bieżąco prowadzenia właściwej dokumentacji realizowanych zajęć pozalekcyjnych w wersji papierowej, tj:
7. bieżącego prowadzenia list obecności uczestników projektu zgodnie z ustalonym z koordynatorem projektu wzorem i przekazania list po każdym zakończonym cyklu zajęć, tj. po zakończonym semestrze szkolnym,
8. bieżącego prowadzenia dziennika zajęć zgodnie z ustalonym z koordynatorem projektu wzorem i przekazania go po każdym zakończonym cyklu zajęć, tj. po zakończonym semestrze szkolnym,
9. prowadzenia miesięcznych kart czasu pracy zgodnie z ustalonym z Koordynatorem projektu wzorem i przekazywania ich Zamawiającemu raz w miesiącu po wykonaniu zajęć, przy czym karta czasu pracy każdorazowo musi być zatwierdzona przez Koordynatora projektu,
10. składanie cokwartalnych sprawozdań z realizacji programu zajęć zgodnie z wzorem przygotowanym przez Koordynatora Projektu,
11. dostarczenie innych dokumentów niezbędnych do realizacji usługi
12. do pomiaru zmiany poziomu kompetencji uczestników zajęć minimum 3 razy: na początku cyklu kształcenia poprzez przeprowadzenie diagnozy wstępnej, w połowie i na zakończenie (do 4 tygodniu od zakończenia udziału ucznia w zajęciach) do pomiaru zmiany poziomu kompetencji uczestników zajęć minimum 2 razy: na początku cyklu kształcenia i na zakończenie (do 4 tygodniu od zakończenia udziału ucznia w zajęciach) poprzez przeprowadzenie weryfikacji na podstawie opracowanych kryteriów oceny po zakończeniu wsparcia udzielanego danej osobie oraz porównanie uzyskanych wyników z przyjętymi wymaganiami po zakończeniu wsparcia udzielanego danej osobie oraz przygotowania pisemnego raportu z wyników oraz pisemnej opinii o postępach każdego z uczestników,
13. przestrzegania wytycznych i przepisów dotyczących realizacji projektów współfinansowanych z EFS przy wykonywaniu czynności związanych z realizacją projektu,
14. nadzoru nad sprzętem i pomocami dydaktycznymi, powierzonymi do prowadzenia zajęć,
15. opieki nad dziećmi podczas zajęć,
16. ścisłej współpracy z osobami nadzorującymi projekt, w tym Koordynatorem projektu, Asystentem koordynatora projektu, Dyrektorem szkoły lub osobą przez niego wyznaczoną,
17. informowania uczestników projektu o współfinansowaniu zajęć ze środków Unii Europejskiej
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko - Mazurskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny),
18. przestrzegania prawidłowej promocji projektu, posługiwanie się logotypami UE oraz programu operacyjnego, nazwą projektu itp. w uzgodnieniu z Koordynatorem projektu, zgodnie z wytycznymi - oznaczanie wszelkich dokumentów sporządzanych w ramach realizacji usługi (dzienniki, listy obecności, etc.),
19. przekazania Zamawiającemu po zakończeniu realizacji zamówienia całej dokumentacji związanej z wykonaniem umowy.

**IV. Deklaruję ponadto:**

1. warunki płatności – **30 dni od dnia prawidłowo wystawionej i dostarczonej do Zamawiającego faktury, po podpisaniu protokołu odbioru, bez uwag i zastrzeżeń.**

**V. Oświadczamy, że:**

* akceptujemy wszystkie postanowienia SIWZ i wzoru umowy bez zastrzeżeń,
* w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego,
* zamówienie zostanie wykonane zgodnie z wymogami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 do SIWZ),
* uważam (-y) się za związanego (-ych) ofertą przez okres 30 dni wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia
* w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję (-my) się do podpisania umowy na warunkach zawartych w specyfikacji i projekcie umowy, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
* zobowiązuję (-my) się do wykonania zamówienia za wynagrodzenie podane w formularzu oferty,
* wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku od towarów i usług, zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm.).
* oświadczam (-y), że nie uczestniczę (-ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia,
* umowa zostanie wykonana z należytą starannością,
* Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przeze mnie podczas wykonywania przedmiotu zamówienia,
* wszelkie ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania przedmiotu zamówienia uzgadniane będą przez Zamawiającego z ustanowionym przedstawicielem Wykonawcy,
* po wyborze mojej (naszej) oferty zostanie określona i udostępniona lista telefonów kontaktowych i numerów fax oraz dopełnię (-my) inne ustalenia niezbędne dla sprawnego i terminowego wykonania zamówienia.
* nie zamierzam/y / zamierzam/y\* powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom |
|  |  |  |
|  |  |  |

**VI. Zobowiązania w przypadku przyznania zamówienia:**

* zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
* osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest.....................................................................................................
* e-mail:………...……........………….…………………..……....….tel./fax: …………………...

**VII. Zastrzeżenie i informacje od Wykonawcy:**

1. Oświadczam, że niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ogólnie udostępnione:

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

1. W celu wykazania, że powyżej wskazane dokumenty zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa do oferty załączam:

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

1. Inne, istotne dla przedmiotu zamówienia informacje:

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

**VIII. Informacja o treści oferty**:

1. Niniejszym wskazuję dokumenty/oświadczenia poniżej wymienione i załączone do oferty, które należy traktować jako dokumenty/oświadczenia wskazane w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, celem ich badania w przedmiotowym postępowaniu

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

2. Poniżej wskazane dokumenty są dostępne w bezpłatnych bazach danych

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

3. Poniżej wskazane dokumenty są dostępne u Zamawiającego, a ich treść jest aktualna:……………………………………………………………………………………….

........................... dnia................... 2017 …………………………………………..……………

 (podpis i imienna pieczątka osoby

 upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)