Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

**OFERTA**

Imię i nazwisko Wykonawcy:

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

Wykształcenie - specjalizacja

…………………………………………………………………………..

Adres: …..........................................................................................................................

Tel: …......…………….............……………………………………………….

PESEL: …………………….............…………………………………………

Adres e-mail do korespondencji: …………………………………@....................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na „*Usługę ekspercką w zakresie odbioru adaptacji książek pomocniczych i materiałów ćwiczeniowych w formie multimedialnej do lektur dostosowanych do potrzeb edukacyjnych i możliwości psychofizycznych uczniów niepełnosprawnych mających trudności w uczeniu się i/lub komunikowaniu się, w tym niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną, autyzmem i afazją, uczęszczających do szkoły podstawowej”*, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i terminami ujętymi w treści zapytania za kwotę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wymagana specjalizacja[[1]](#footnote-1):**   * **oligofrenopedagogika ze znajomością komunikacji alternatywnej** * **surdopedagogika ze znajomością**   **polskiego języka migowego**  **dodatkowe kwalifikacje :**   * **językoznawstwo** * **glottodydaktyka** | | stawka godzinowa | | liczba godzin | wartość brutto: stawka godzinowa (B) x liczba godzin (C) |
| **A**: netto | **B**: brutto\* | **C** | **B x C** |
| 1. | ok.4.604 stron /ekranów zaadaptowanego tekstu, ilustracji , piktogramów |  |  |  |  |
| 2 | materiały edukacyjne w formie multimedialnej zawierające nagrania video w polskim języku migowym (około ok.75 h) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\*Kwota brutto obejmuje podatek VAT, a w przypadku osób fizycznych obligatoryjne obciążenia   
z tytułu składek ZUS i Fundusz Pracy po stronie pracownika i pracodawcy**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że spełniam warunki określone w Rozdziale IV Zapytania ofertowego i posiadam:

* wykształcenie wyższe z uwzględnieniem specjalizacji niezbędnej do realizacji zamówienia w przedmiotowym zakresie, tj:

- oligofrenopedagog, ekspert w zakresie symboli PCS ( AAC),

- surdopedagog ze znajomością PJM,

* doświadczenie w pracy pedagogicznej z uczniami ze SPE, w tym z niepełnosprawnością.

…………………….

Podpis

**Oświadczam, że:**

1. zapoznałem/am się z zapisami Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń;

2. akceptuję przekazany przez Zamawiającego opis przedmiotu zamówienia, zawarty w *pkt III Zapytania ofertowego, Załączniku nr 1 i 3 do Zapytania ofertowego*;

3. uzyskałem/am konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty;

4. spełniam warunki niezbędne do realizacji ww. przedmiotu zamówienia

5. uważam się związany niniejszą ofertą na czas **30 dni** od terminu składania ofert określonego  
w Zapytaniu ofertowym;

6. wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Zobowiązuję się do:**

1. realizacji przedmiotu zamówienia z należytą starannością w rozumieniu Kodeksu Cywilnego i zgodnie z Zapytaniem,
2. wykonania zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.

…………………………. ……………………………………

*(miejscowość i data) (podpis wykonawcy)*

1. Proszę podkreślić wybraną specjalizację. Dopuszcza się wybór więcej niż jednej z listy. [↑](#footnote-ref-1)