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 „*Weryfikację (dokonanie oceny eksperckiej) i odbiór adaptacji podręczników dostosowanych do potrzeb uczniów: słabowidzących w druku powiększonym   
i niewidomych w systemie Braille’a, uczęszczających do klasy I/II szkoły ponadpodstawowej*”, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i terminami ujętymi w treści zapytania za kwotę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Tytuł podręcznika | Rodzaj dostosowania/  opracowania | ilość stron oryginalnego podręcznika | stawka godzinowa | liczba godzin | kwota brutto \* ( A x B) |
| A | B | C |
| część 1 | | | | | | |
| 1. | MATeMAtyka 1. Podręcznik dla klasy 1 liceum ogólnokształcącego i technikum. Zakres podstawowy i rozszerzony | druk powiększony | 368 |  |  |  |
| 2. | system Braille'a |  |  |  |
|  |  |  |  | razem brutto: | |  |
| część 2 | | | | | | |
| 3. | Impulse 1 | druk powiększony | 144 |  |  |  |
| 4. | Impuls 2 | druk powiększony | 160 |  |  |  |
|  |  |  |  | razem brutto: | |  |

**\*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 tyflopedagogiczne/rehabilitacja wzroku,
* doświadczenie edukacyjne w pracy z uczniami z dysfunkcją wzroku,
* znajomość ujednoliconych zasad adaptacji materiałów dydaktycznych dla osób słabowidzących oraz do wersji brajlowskiej,
* znajomość zasad adaptacji ilustracji, zdjęć i innych elementów graficznych dla potrzeb uczniów słabowidzących,
* znajomość zasad tworzenia i adaptowania grafik dla uczniów niewidomych,
* praktyczną znajomość brajla - przy adaptacjach dla uczniów niewidomych,
* znajomość zasad tworzenia i adaptowana ilustracji i materiałów tyflograficznych dla uczniów niewidomych.

………………………………….

*(podpis wykonawcy)*

**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)*