**Formularz ofertowy**

**do Zapytania ofertowego nr 01/02/2023/KIF/7.1**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa Oferenta* |  |
| *Adres siedziby Oferenta* |  |
| *NIP Oferenta* |  |
| *Adres e-mail Oferenta* |  |
| *Numer telefonu Oferenta* |  |
| *Imię i nazwisko osoby uprawnionej do złożenia Oferty* |  |

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Działam w imieniu i na rzecz Oferenta.
2. Zapoznałem/łam się z Zapytaniem ofertowym, nie wnoszę zastrzeżeń oraz uzyskałem/łam informacje niezbędne do przygotowania oferty.
3. Informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe i wiążące dla Oferenta w okresie 60 dni od upływu terminu składania ofert.
4. W przypadku wyboru oferty zamówienie zostanie zrealizowane na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym.
5. Informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr **01/02/2023/KIF/7.1** z dnia **03.02.2023 r.** Krajowej Izby Fizjoterapeutów dotyczące **organizacji szkoleń wraz z zapewnieniem trenerów przeprowadzających szkolenia, specjalistycznej sali szkoleniowej, cateringu i noclegów dla uczestników projektu w ramach realizacji projektu pn. „FIZJO-LEARNING – większe kompetencje fizjoterapeutów w pracy z pacjentem chorującym na choroby zakaźne, w tym COVID-19”**, realizowanego w ramach Osi Priorytetowej VII. *Wsparcie REACT-EU dla obszaru zdrowia*, Działania 7.1 Wzmocnienie zasobów kadrowych systemu ochrony zdrowia współfinansowanego z budżetu Unii Europejskiej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020,

**Oferent przedstawia poniżej:**

1. Cenę brutto za świadczone usługi zapewnienia noclegów, sali szkoleniowej i usługi cateringowej oraz wynagrodzenie Trenerów Prowadzących oraz Trenerów Wspomagających (*kryterium – C)* w wysokości:

|  |
| --- |
| **Łączna cena usługi brutto**  ***(kwota z pozycji SUMA w szczegółowej kalkulacji)***  **………………………………………………………………………………….………………………………..…………………….PLN** |
| **Słownie brutto: …..………………………………………………………………………..……………………………………...PLN** |

**Szczegółowa kalkulacja:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **OPIS** | **CENA JEDNOSTKOWA**  **PLN BRUTTO** | **OPIS** | **ŁĄCZNA CENA USŁUGI BRUTTO**  ***kol. C x kol. D*** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| 1 | Wynagrodzenie Trenera Prowadzącego **za 1 dzień** **szkoleniowy** *(8h dydaktycznych)* |  | Łączne wynagrodzenie Trenera Prowadzącego **za 12 dni** szkoleniowych |  |
| 2 | Wynagrodzenie Trenera Wspomagającego **za 1 dzień szkoleniowy** *(8h dydaktycznych)* |  | Łączne wynagrodzenie Trenera Wspomagającego **za 12 dni** szkoleniowych |  |
| 3 | wynajem sali szkoleniowej - **1 dzień** *(min. 9h zegarowych)* |  | Łączny koszt wynajmu sali szkoleniowej **za 12 dni** szkoleniowych |  |
| 4 | Nocleg w pokoju 1-osobowym lub 2-osobowym do pojedynczego wykorzystania **za 1 dobę** *(ze śniadaniem i kolacją dla 1 osoby)* |  | Łączny koszt noclegów w pokojach 1 lub 2 osobowych do pojedynczego wykorzystania za 6 noclegów dla średnio 18 osób (90% grupy) tj. **za 108 nocy** |  |
| 5 | Usługa cateringowa dla 1 osoby **za 1 dzień** *(obiad, przerwa kawowa całodniowa)* |  | Łączny koszt usługi cateringowej za 12 dni szkoleniowych dla średniej liczby 20 osób na 1 szkoleniu tj. **240 usług cateringowych** *(obiad, przerwa kawowa całodniowa)* |  |
| **SUMA:** | | | |  |

1. **Doświadczenie osób proponowanych do pełnienia funkcji:**
   1. **Trenera Prowadzącego szkolenia** w prowadzeniu szkoleń i/lub zajęć jako wykładowca akademicki   
      o tematyce zgodnej z przedmiotem zamówienia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (*kryterium – D)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Liczba przekazanych dowodów potwierdzających wymagane doświadczenie** | **Łączna liczba godzin doświadczenia przedstawiona w dowodach potwierdzających wymagane doświadczenie** |
|  |  |  |

* 1. **Trenera Wspomagającego szkolenia** w prowadzeniu szkoleń i/lub zajęć jako wykładowca akademicki o tematyce zgodnej z przedmiotem zamówienia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (*kryterium – D)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Liczba przekazanych dowodów potwierdzających wymagane doświadczenie** | **Łączna liczba godzin doświadczenia przedstawiona w dowodach potwierdzających wymagane doświadczenie** |
|  |  |  |

1. **Aspekty Społeczne – zatrudnienie przez Wykonawcę do wykonania części zamówienia dotyczącego usługi cateringowej osób z grup zagrożonych wykluczeniem społecznym** (*kryterium – AS) zaznaczyć właściwe\*:*

**Oświadczam, że zatrudniam lub zobowiązuję się zatrudnić do dnia zawarcia umowy z Zamawiającym osobę/osoby bezdomne w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, 2270, z 2022 r. poz. 1, 66, 1079, 1692, 1700)** (w przypadku zaznaczenia opcji „tak” zobowiązuję się najpóźniej do dnia podpisania umowy dostarczyć Zamawiającemu zaświadczenie z gminnego lub miejskiego ośrodka pomocy społecznej, informację ze schroniska lub domu dla bezdomnych, w którym dana osoba przebywa i realizuje program z wychodzenia z bezdomności).

**TAK  NIE**

Jednocześnie oświadczam, że Oferent spełnia warunki dostępu do udziału w postępowaniu, tj.:

1. Posiada uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej ww. przedmiotem zamówienia;
2. Posiada niezbędną wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie w realizacji zamówień o podobnym charakterze, zakresie i złożoności;
3. Dysponuje potencjałem technicznym i osobowym zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
5. Nie jest w sporze sądowym z Zamawiającym oraz nie zostało dotychczas wydane żadne orzeczenie z którego wynika, że Zamawiającemu przysługują roszczenia odszkodowawcze w stosunku do Oferenta;
6. Nie był podmiotem wykluczonym z postępowania o udzielenie zamówienia;
7. Akceptuje bez zastrzeżeń treść Zapytania ofertowego, określone w nim warunki realizacji przedmiotu zamówienia oraz wszelkie konsekwencje z tym związane;
8. Akceptuje projekt Umowy pomiędzy Zamawiającym a Oferentem;

# 9. **Zagwarantuje 1 osobę, wskazaną w niniejszym Formularzu Ofertowym, która będzie pełniła funkcję Trenera Prowadzącego (TP) i posiada:**

1. Tytuł zawodowy co najmniej magistra fizjoterapii/rehabilitacji,
2. Prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty wraz z nadanym nr PWZFz,
3. Doświadczenie w pracy jako fizjoterapeuta – **minimum 4 lata stażu pracy z niemowlętami z zaburzeniami rozwojowymi i/lub pracy z dziećmi z zaburzeniami rozwojowymi w ośrodkach rehabilitacyjnych**,
4. Ukończone kursy – **kurs EEG BIOFEEDBACK** – **potwierdzone certyfikatem**,
5. Umiejętności i udokumentowane doświadczenie w prowadzeniu szkoleń o tematyce fizjoterapii w pediatrii i/lub doświadczenie w prowadzeniu zajęć o tematyce fizjoterapii w pediatrii jako wykładowca akademicki. Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli osoba wskazana do prowadzenia szkolenia jako Trener Prowadzący potwierdzi, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert przeprowadziła **co najmniej 60 godzin dydaktycznych szkoleń i/lub zajęć jako wykładowca akademicki**, na potwierdzenie czego do oferty dołączy dowody potwierdzające należyte wykonanie takich usług (dowodami mogą być referencje, zaświadczenia, protokoły, faktury od podmiotów na rzecz których usługi zostały świadczone w wymaganym wymiarze godzinowym).
6. **Zagwarantuje 1 osobę, wskazaną w niniejszym Formularzu Ofertowym, które będzie pełniła funkcję Trenera Wspomagającego (TW) i posiada:**
7. Tytuł zawodowy co najmniej magistra fizjoterapii/rehabilitacji,
8. Prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty wraz z nadanym nr PWZFz,
9. Doświadczenie w pracy jako fizjoterapeuta – **minimum 2 lata stażu pracy z niemowlętami z zaburzeniami rozwojowymi i/lub pracy z dziećmi z zaburzeniami rozwojowymi w ośrodkach rehabilitacyjnych**,
10. Ukończone kursy – **kurs EEG BIOFEEDBACK** – **potwierdzone certyfikatem**,
11. Umiejętności i udokumentowane doświadczenie w prowadzeniu szkoleń o tematyce fizjoterapii w pediatrii i/lub doświadczenie w prowadzeniu zajęć o tematyce fizjoterapii w pediatrii jako wykładowca akademicki. Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli osoba wskazana do prowadzenia szkolenia jako Trener Wspomagający potwierdzi, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert przeprowadziła **co najmniej 30 godzin dydaktycznych szkoleń i/lub zajęć jako wykładowca akademicki**, na potwierdzenie czego do oferty dołączy dowody potwierdzające należyte wykonanie takich usług (dowodami mogą być referencje, zaświadczenia, protokoły, faktury od podmiotów na rzecz których usługi zostały świadczone w wymaganym wymiarze godzinowym).

lub

osoba wskazana do prowadzenia szkolenia jako **Trener Prowadzący** lub **Trener Wspomagający**, posiada:

tytuł zawodowy logopedy lub psychologa lub lekarza, poświadczony dyplomem ukończenia studiów wyższych wraz z **udokumentowanym minimum 3-letnim doświadczeniem w prowadzeniu terapii EEG Biofeedback w pediatrii** oraz **minimum 25-godzinnym prowadzeniem szkoleń i/lub zajęć jako wykładowca akademicki o tematyce związanej z terapią z wykorzystaniem EEG Biofeedback**, na potwierdzenie czego do oferty dołączy dowody potwierdzające należyte wykonanie takich usług (dowodami mogą być referencje, zaświadczenia, protokoły, faktury od podmiotów, na rzecz których usługi zostały świadczone w wymaganym wymiarze godzinowym).

**Zespół prowadzący szkolenie w postaci Trenera Prowadzącego i Trenera Wspomagającego powinien składać się z dwóch fizjoterapeutów z wykształceniem minimum na poziomie magistra lub dopuszczony może być zespół składający się z jednego fizjoterapeuty i jednego logopedy lub psychologa lub lekarza, przy czym każdy powinien udokumentować wymagane doświadczenie.**

# W okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, przeprowadził szkolenia dla **co najmniej 30 osób**, zapewniając uczestnikom szkoleń co najmniej salę szkoleniową oraz usługę cateringową.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **TEMAT SZKOLENIA** | **TERMIN SZKOLENIA** | **LICZBA PRZESZKOLONYCH OSÓB** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUMA** | | |  |

Zamawiający może wezwać Oferentów do złożenia wyjaśnień dotyczących wszelkich przedstawionych   
w postępowaniu oświadczeń lub dokumentów oraz treści oferty jak również do przedłożenia dokumentów potwierdzających zawarte w Oświadczeniu Wykonawcy informacje.

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

Data sporządzenia oferty Podpis Oferenta lub osoby

upoważnionej do reprezentowania Oferenta