

OFERTA na usługi terapeutyczne w ramach programu „Za życiem”

– terapia Integracja sensoryczna, w podziale na zadania w roku 2026

Wyrażam chęć uczestnictwa w zapytaniu ofertowym zorganizowanym przez Fundację „Promyk Słońca” – Oddział Fundacji „Promyk Słońca” Centrum Diagnostyczno-Rehabilitacyjne – Publiczne Przedszkole Integracyjne „Promyk Słońca” – wiodący ośrodek koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczy na obszarze Gminy Wrocław – miasta na prawach powiatu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Swobodnej 8a, na zadanie pn.:

Usługi terapeutyczne w ramach programu „Za życiem” – terapia: Integracja sensoryczna w podziale na zadania.

Zamawiający:

Fundacja „Promyk Słońca” – Oddział Fundacji „Promyk Słońca” Centrum Diagnostyczno-Rehabilitacyjne – Publiczne Przedszkole Integracyjne „Promyk Słońca” – wiodący ośrodek koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczy na obszarze Gminy Wrocław – miasta na prawach powiatu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Swobodnej 8a

1. DANE WYKONAWCY

Imię i nazwisko / Firma (nazwa)	
NIP	
Adres	
Ulica	
nr domu	
Kod	
Miejscowość	
Powiat	
Województwo	
Adres do korespondencji	
Ulica	
nr domu	
Kod	
Miejscowość	
Powiat	
Województwo	
tel.	
e-mail	

Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym (jeżeli dotyczy)

Imię i nazwisko	
tel.	
e-mail	

UWAGA: TABELĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

2. OFERUJĘ WYKONANIE ZAMÓWIENIA OBJĘTEGO ZAPYTANIEM OFERTOWYM ZA CENĘ:**Zadanie nr 1**

Rodzaj usług terapeutycznych	Średnia liczba godzin tygodniowo	Max. liczba godzin w 2026r.	Cena jednostkowa godziny brutto ¹	Razem kwota brutto = max. liczba godzin w 2026r. (kolumna nr 3) X cena jednostkowa godziny brutto (kolumna nr 4) ¹
Nr 1	Nr 2	Nr 3	Nr 4	Nr 5
Integracja sensoryczna	1	52		

Razem kwota brutto (wpisz kwotę z kolumny nr 5 tabeli powyżej):..... zł

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją Zamówienia ¹

(słownie razem kwota brutto :

.....)

Lata doświadczenia zawodowego ² : od 0 do 12 miesięcy/13-24 miesięcy/ 25 miesięcy i więcej miesięcy

Zadanie nr 2

Rodzaj usług terapeutycznych	Średnia liczba godzin tygodniowo	Max. liczba godzin w 2026r.	Cena jednostkowa godziny brutto ¹	Razem kwota brutto = max. liczba godzin w 2026r. (kolumna nr 3) X cena jednostkowa godziny brutto (kolumna nr 4) ¹
Nr 1	Nr 2	Nr 3	Nr 4	Nr 5
Integracja sensoryczna	1	52		

Razem kwota brutto (wpisz kwotę z kolumny nr 5 tabeli powyżej):..... zł

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją Zamówienia ¹

(słownie razem kwota brutto :

.....)

¹ Wykonawca ma obowiązek w stawkach, które poda w formularzu ofertowym, uwzględnić wszystkie koszty niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia, w tym w przypadku osoby fizycznej - składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz zaliczki na podatek dochodowy zarówno po stronie Zleceniobiorcy, jak i Zleceniodawcy (odpowiednio: Wykonawcy, jak i Zamawiającego), a w przypadku przedsiębiorcy (płatnika VAT) – kwotę uwzględniającą należny podatek VAT, czyli kwotę brutto

² Niepotrzebne skreślić

Lata doświadczenia zawodowego²: od 0 do 12 miesięcy/13-24 miesięcy/ 25 miesięcy i więcej miesięcy

Zadanie nr 3

Rodzaj usług terapeutycznych	Średnia liczba godzin tygodniowo	Max. liczba godzin w 2026r.	Cena jednostkowa godziny brutto ¹	Razem kwota brutto = max. liczba godzin w 2026r. (kolumna nr 3) X cena jednostkowa godziny brutto (kolumna nr 4) ¹
Nr 1	Nr 2	Nr 3	Nr 4	Nr 5
Integracja sensoryczna	2	104		

Razem kwota brutto (wpisz kwotę z kolumny nr 5 tabeli powyżej):..... zł
Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją Zamówienia¹

(słownie razem kwota brutto :
.....)

Lata doświadczenia zawodowego²: od 0 do 12 miesięcy/13-24 miesięcy/ 25 miesięcy i więcej miesięcy

3. OŚWIADCZENIA

OŚWIADCZAM, że zapoznałem się z „**ZAPROSZENIEM DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH NA REALIZACJĘ USŁUG TERAPEUTYCZNYCH – terapia: Integracja sensoryczna w podziale na zadania w roku 2026 W RAMACH PROGRAMU KOMPLEKSOWEGO WSPARCIA DLA RODZIN "ZA ŻYCIEM"**”, wyjaśnieniami i zmianami zapytania przekazanymi przez Zamawiającego, uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

- 1) Oświadczam, że posiadam wymagane przez Zamawiającego doświadczenie w zakresie realizacji usług stanowiących przedmiot oferty
- 2) Zostałem uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym
- 3) Równocześnie zobowiązuję się do przedłożenia Zamawiającemu dokumentów potwierdzających dane zawarte w niniejszym oświadczeniu na jego wniosek.

¹ Wykonawca ma obowiązek w stawkach, które poda w formularzu ofertowym, uwzględnić wszystkie koszty niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia, w tym w przypadku osoby fizycznej - składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz zaliczki na podatek dochodowy zarówno po stronie Zleceniobiorcy, jak i Zleceniodawcy (odpowiednio: Wykonawcy, jak i Zamawiającego) a w przypadku przedsiębiorcy (płatnika VAT) – kwotę uwzględniającą należny podatek VAT czyli kwotę brutto

² Niepotrzebne skreślić

4) Integralnymi załącznikami do niniejszej oferty są:

.....
.....

.....
(miejsowość i data)

.....
**imię, nazwisko (pieczęć - jeśli dotyczy)
i podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy**

¹ Wykonawca ma obowiązek w stawkach, które poda w formularzu ofertowym, uwzględnić wszystkie koszty niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia, w tym w przypadku osoby fizycznej - składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz zaliczki na podatek dochodowy zarówno po stronie Zleceniobiorcy, jak i Zleceniodawcy (odpowiednio: Wykonawcy, jak i Zamawiającego), a w przypadku przedsiębiorcy (płatnika VAT) – kwotę uwzględniającą należny podatek VAT, czyli kwotę brutto

² Niepotrzebne skreślić