Załącznik

do ogłoszenia otwartego konkursu

ofert na realizację zadania publicznego

w zakresie wychowania przedszkolnego

**Burmistrz Miasta**

**i Gminy Kąty Wrocławskie**

**OFERTA KONKURSOWA**

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

(nazwa placówki)

wpisanego do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonych przez Gminę Kąty Wrocławskie, na realizację zadania publicznego pod nazwą: „Zapewnienie możliwości korzystania z wychowania przedszkolnego dla dzieci w wieku przedszkolnym, zamieszkałym na terenie Gminy Kąty Wrocławskie – rok szkolny 2019/2020”

Składam ofertę na zapewnienie dzieciom zamieszkałym na terenie Gminy Kąty Wrocławskie możliwości korzystania z wychowania przedszkolnego w okresie od dnia 01 września 2019 r. do dnia 31 sierpnia 2020 r. w przedszkolu niepublicznym, którego jestem organem prowadzącym:

- w oddziałach ogólnodostępnych dla następującej liczby dzieci: …………,

- w tym dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ……….

**I. Informacja o oferencie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | NAZWA OFERENTA (ORGANU PROWADZĄCEGO) |  |
|  | ADRES OFERENTA (ORGANU PROWADZĄCEGO) |   |
|  | ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ I NR TELEFONU |   |
|  | IMIĘ I NAZWISKO OSOBY(ÓB) REPREZENTUJĄCEJ (-YCH) OFERENTA I PODPISUJĄCEJ ( -YCH) OFERTĘ |   |
|  | IMIĘ I NAZWISKO, NUMER TELEFONU I ADRES E-MAIL OSOBY(ÓB) UPRAWNIONYCH DO UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWIE OFERTY |  |

**II. Informacja o lokalizacji placówki**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | NAZWA PRZEDSZKOLA |  |
|  | LOKALIZACJA I ADRES PRZEDSZKOLA(ZGODNA Z WPISEM DO EWIDENCJI) |   |
|  | NAZWA BANKU I NUMER RACHUNKU BANKOWEGO, NA KTÓRE BĘDZIE PRZEKAZYWANA DOTACJA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kąty Wrocławskie, dnia  |   |
|  | (podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta) |

**OPIS LOKALIZACJI PLACÓWKI I WARUNKÓW REALIZACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLEGO**

**I. Informacja o warunkach lokalowych i wyposażeniu**

1. Tytuł prawny do lokalu (właściwe zaznaczyć):

[ ]  umowa najmu zawarta na okres od .......................do ........................

[ ]  tytuł własności (wskazać) ......................................................................................

[ ]  inny (wskazać) .......................................................................................................

1. Opis budynku (właściwe zaznaczyć):

[ ]  wolnostojący

[ ]  lokal w budynku wielolokalowym

1. Ilość kondygnacji nadziemnych
* przedszkola ............................
* całego budynku......................
1. Dostosowania do potrzeb osób niepełnosprawnych (podać jakie) ...............................................................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Numer i data wydania decyzji o pozwoleniu na użytkowanie

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

1. Numer i data wydania pozytywnej opinii powiatowego inspektora sanitarnego

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

1. Numer i data wydania pozytywnej opinii państwowej straży pożarnej

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

1. Powierzchnia placówki:

Użytkowa ........................... m2, w tym sal dydaktycznych:

* sala nr 1 .......................... m2
* sala nr 2 .......................... m2
* sala nr 3 .......................... m2
* sala nr 4 .......................... m2
* sala nr 5 .......................... m2
* sala nr 6 .......................... m2
* sala nr 7 .......................... m2
1. Opis wyposażenia poszczególnych pomieszczeń.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Pomieszczenia sanitarne:
* Liczba pomieszczeń sanitarnych dla dzieci ................
* Liczba umywalek dla dzieci..................
* Liczba misek ustępowych dla dzieci................
1. Plac zabaw (właściwe zaznaczyć)

[ ]  Własny o powierzchni .................. m2

[ ]  Publiczny w odległości ................. m od przedszkola

[ ]  Inny (opisać jaki i gdzie)..........................................................................................................

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

1. Opis standardu placu zabaw

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

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

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

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

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

**II. Informacja o liczbie miejsc i liczbie uczniów**

1. Aktualna liczba oddziałów - .....................
2. Aktualna liczba uczniów - .....................
3. Aktualna liczba miejsc - .....................
4. Planowana w roku szkolnym 2019/2020 liczba uczniów - ……………….

**III. Informacja o trybie pracy placówki**:

1. Godziny pracy od ....................do.....................

**IV. Informacja o organizacji żywienia dzieci**

1. Forma organizacji żywienia (właściwe zaznaczyć)

[ ]  własna kuchnia

[ ]  catering

[ ]  inne (opis) ………………………….……………………………………………………………..........................

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

1. Liczba wydawanych dziennie posiłków ...............................................................................................
2. Standard (jakość) posiłków z uwzględnieniem przepisów wynikających z działu IIA ustawy z dnia 25.08.2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2017 r. poz. 149):

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Cena za dzienne wyżywienie jednego dziecka (w zł) ..........................................................................
2. Czy opłata za wyżywienie dziecka uzależniona jest od obecności dziecka w placówce…………….

**V. Szczegółowy opis realizowanego w prowadzonej placówce programu, nauczania, wychowania i opieki**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**VI. Informacja o liczbie i rodzajach zajęć realizowanych w placówce.**

1. Informacja o zajęciach realizowanych w ramach podstawy programowej wychowania przedszkolnego.

|  |  |
| --- | --- |
| RODZAJE ZAJĘĆ | TYGODNIOWA LICZBA ZAJĘĆ DLA JEDNEGO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

2. Informacja o liczbie i rodzajach bezpłatnych zajęć dodatkowych oferowanych w placówce.

|  |  |
| --- | --- |
| RODZAJE BEZPŁATNYCH ZAJĘĆ DODATKOWYCH | TYGODNIOWA LICZBA ZAJĘĆ DODATKOWYCH DLA JEDNEGO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**VII. Informacja o kadrze pedagogicznej placówki**

1. Liczba zatrudnionych nauczycieli.................., w tym według stopnia awansu zawodowego:

1. stażysta...........................
2. kontraktowy...................
3. mianowany......................
4. dyplomowany..................
5. bez stopnia awansu zawodowego ..............

2. Liczba osób zatrudnionych jako pomoc nauczyciela ...........

3. Formy zatrudnienia nauczycieli:

1. liczba zatrudnionych na umowę o pracę na czas nieokreślony .............
2. liczba zatrudnionych na umowę o pracę na czas określony ..................
3. liczba zatrudnionych na umowę zlecenie / umowę o dzieło...................
4. liczba zatrudnionych w innych formach zatrudnienia (określić jakie) ................

4. Liczba nauczycieli według kwalifikacji zawodowych, w tym posiadających:

1. pełne kwalifikacje do zajmowania stanowiska nauczania

wychowania przedszkolnego - ……………

1. niepełne kwalifikacje do zajmowania stanowiska nauczania

wychowania przedszkolnego - ……………

**VIII. Sposób zarządzania placówką i sprawowania nadzoru pedagogicznego**

1. Informacja o osobie/-osobach kierujących placówką.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Stanowisko | Wymiar etatu | Staż pracy/staż pracy pedagogicznej | Zakres zadań |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2. Informacja o osobie/-osobach sprawującej/-ych nadzór pedagogiczny

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Stanowisko | Wymiar etatu | Staż pracy ogółem/staż pracy pedagogicznej | Kwalifikacje |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

3. Informacja na temat posiadanego doświadczenia w prowadzeniu placówki.

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

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

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

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

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

**IX. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA OFERENTA**

1. Oświadczam, że na dzień złożenia oferty:

1) nie posiadam/ posiadam\* zaległości finansowych wobec Gminy Kąty Wrocławskie,

2) nie posiadam/ posiadam\* zaległości finansowych wobec urzędów skarbowych,

3) nie posiadam/ posiadam\* zaległości finansowych wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

\* niepotrzebne skreślić

2. Oświadczam, że w przypadku uzyskania prawa do dotacji, o której mowa j w art. 17 ust. 1, art. 19 ust. 1, art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych ( Dz. U. z 2017 r. poz. 2203 z późn. zm.), **zobowiązuje się do przestrzegania warunków** określonych w ustawie.

|  |  |
| --- | --- |
| Kąty Wrocławskie, dnia  |   |
|  | (podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta) |