**………………………………** *Załącznik nr 2 do Zarządzenia Wójta*

*Nr 166/2016*

*( Pieczęć oferenta)*

**Wójt Gminy Michałowice**

**Plac Józefa Piłsudskiego 1**

**32-091 Michałowice**

***OFERTA KONKURSOWA***

Niepublicznego Przedszkola……………………………………………….

wpisanego do ewidencji niepublicznych placówek oświatowych

prowadzonej przez Wójta Gminy Michałowice

na realizację zadania publicznego w zakresie wychowania przedszkolnego o nazwie:

**„Zapewnienie dzieciom zamieszkałym na terenie Gminy Michałowice**

**możliwości korzystania z wychowania przedszkolnego w niepublicznych przedszkolach”**

Składam ofertę na zapewnienie dzieciom zamieszkałym na terenie Gminy Michałowice możliwości korzystania z wychowania przedszkolnego w okresie **od 1 września 2016r**. do **31 sierpnia 2017r**.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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa oferenta (organu prowadzącego) |  |
| 2. | Adres oferenta (organu prowadzącego) |  |
|  | NIP  REGON |  |
| 3. | Adres poczty elektronicznej  i nr telefonu |  |
| 4. | Imię i nazwisko osoby(ób) reprezentującej (-ych) oferenta i podpisującej (-ych) ofertę |  |
|  | Numer konta bankowego, na które będzie przekazywana dotacja i nazwa banku |  |
| 5. | Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (nazwisko i imię, telefon  Kontaktowy, adres e-mail) |  |

**II. Informacja o lokalizacji przedszkola**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa przedszkola |  |
| 2. | Numer i data wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych Gminy Michałowice |  |
| 3. | Siedziba przedszkola (miejscowość z kodem pocztowym , ulica, nr domu, nr lokalu), zgodna z wpisem do ewidencji |  |

**III. Oświadczam, że**

1. zapoznałem się z postanowieniami:

- Uchwały Nr XVI/89/2016 Rady Gminy Michałowice z dnia 29 lutego 2016 r.

*w sprawie określenia „Regulaminu otwartego konkursu ofert oraz kryteriów wyboru ofert na zapewnienie możliwości korzystania z wychowania przedszkolnego w niepublicznych przedszkolach”*

**-** Uchwały Nr XVI/90/2016 Rady Gminy Michałowice z dnia 29 lutego 2016 r.

*w sprawie ustalenia wysokości opłat za świadczenia oraz czasu bezpłatnego nauczania wychowania   
i opieki w przedszkolach i innych formach wychowania przedszkolnego , dla których organem prowadzącym jest Gmina Michałowice.*

**-** Uchwały Nr XVI/91/2016 Rady Gminy Michałowice z dnia 29 lutego 2016 r.

*w sprawie ustalenia kryteriów i liczby punktów za poszczególne kryteria oraz dokumentów niezbędnych do ich potwierdzenia stosowanych na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do publicznych przedszkoli i oddziałów przedszkolnych przy szkołach podstawowych prowadzonych przez gminę Michałowice.*

*2.* jestem związany niniejszą ofertą do 30 dni, od dnia określającego termin złożenia ofert w ogłoszeniu;

3. wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawny   
i faktycznym;

4. znana jest mi informacja, że dotacja otrzymana w wyniku realizacji zadania objętego ofertą jest  
przeznaczona na dofinansowanie realizacji zadań przedszkola w zakresie kształcenia, wychowania i opieki, w tym profilaktyki społecznej i może być wykorzystana wyłącznie na pokrycie wydatków wymienionych   
w art. 90 ust 3d ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015r. poz. 2156 z późn. zm.);

5. otrzymana w wyniku realizacji zadania objętego ofertą dotacja, musi być rozliczona zgodnie z zapisami uchwały Nr XIV/83/2015 Rady Gminy Michałowice. z dnia 30 listopada 2015r *w sprawie w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla szkół przedszkoli, oddziałów przedszkolnych szkół podstawowych i innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie Gminy Michałowice oraz trybu i zakresu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji;*

6. zostałem poinformowany, że informacja o otrzymywaniu przez przedszkole dotacji na realizację zadania objętego ofertą, zostanie wpisana do ewidencji placówek niepublicznych prowadzonej przez Wójta Gminy Michałowice;

8. znane mi są zakres, termin i warunki realizacji zadania objętego konkursem, wymienione w Ogłoszeniu stanowiącym załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 166/2016 Wójta Gminy Michałowice z dnia 19 lutego 2016r. w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację zadania publicznego pod nazwą „ Zapewnienie dzieciom w wieku przedszkolnym zamieszkałym na terenie gminy Michałowice możliwości korzystania   
z wychowania przedszkolnego w niepublicznych przedszkolach w roku szkolnym 2016/2017”.

**IV. Do oferty dołączam następujące załączniki od nr ………do nr ……..:**

1. Zobowiązanie, o którym mowa w art. 90 ust. 1e ustawy o systemie oświaty   
   załącznik nr ….
2. Oświadczenie o braku zaległości organu prowadzącego i przedszkola w uiszczeniu podatków i składek na ubezpieczenie społeczne na pracowników przedszkola oraz oświadczenie o braku zaległych zobowiązań finansowych wobec Urzędu Gminy Michałowice, urzędów skarbowych i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych - załącznik nr …..;
3. Inne (wymienić jakie) ………………………………………………………………………..

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

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

……………………. ………………………………………

(podpis/-y osoby/ osób upoważnionej/-ych

do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)

**V. INFORMACJA O WARUNKACH REALIZACJI ZADANIA**

1. ***Organizacja wychowania przedszkolnego zgodnie z aktualnymi potrzebami gminy,   
   z uwzględnieniem dzieci wymagających specjalnej organizacji procesu nauczania, wychowania i opieki (uwzgledniająca zakres i organizację zajęć w ramach podstawy programowej oraz zajęć dodatkowych)***
2. Informacja o liczbie miejsc i liczbie uczniów
3. Aktualna liczba oddziałów .....................
4. Aktualna liczba dzieci ............................
5. Aktualna liczba miejsc..........................................
6. Liczba planowanych miejsc, które zostaną przekazane do dyspozycji   
   gminy Michałowice ………………

**2.** Informacja o trybie pracy przedszkola:

1. Godziny pracy od ....................do.....................
2. Czy przedszkole jest jednozmianowe ...............
3. Dzienny plan organizacji wychowania przedszkolnego:

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

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

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

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

3. Wykaz realizowanych programów wychowania przedszkolnego:

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zajęć** | **Tygodniowa liczba zajęć dla jednego dziecka** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Informacja o zajęciach dodatkowych realizowanych w ramach opłaty za korzystanie   
   z wychowania przedszkolnego ustalonej uchwałą Rady Gminy Michałowice:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rodzaje zajęć dodatkowych** | **Tygodniowa**  **liczba zajęć dodatkowych dla jednego dziecka** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. ***Organizacja przedszkola pod kątem zapewnienia dzieciom bezpiecznych i higienicznych warunków nauki, opieki i wychowania.***

1. 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......................

4. Dostosowanie 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. Pomieszczenia sanitarne:

* Liczba pomieszczeń sanitarnych dla dzieci ................
* Liczba umywalek dla dzieci..................
* Liczba misek ustępowych dla dzieci................

**2.** 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 2010 r. Nr 136, poz. 914 z późn. zm.):

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

1. Cena za dzienne wyżywienie jednego dziecka (w zł) ...........................
2. Czy opłata za wyżywienie dziecka uzależniona jest od obecności dziecka   
   w przedszkolu …………………….
3. ***Informacja o sposobie zapewnienia uczniom pomocy psychologiczno-pedagogicznej, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 22 ust. 2 pkt 11 ustawy o systemie oświaty.***

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

1. ***Jakość i atrakcyjność bazy materialnej umożliwiającej wszechstronny rozwój dzieci (m.in. place zabaw, wyposażenie sal w środki dydaktyczne, sprzęt sportowy i rekreacyjny)***

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

2. Opis wyposażenia sal dydaktycznych

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

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

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

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

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

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

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

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

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

1. ***Struktura zatrudnienia pracowników pedagogicznych i obsługi oraz kwalifikacje osób zajmujących stanowiska pedagogiczne.***

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. Liczba osób zatrudnionych jako asystent nauczyciela ...........

4. 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) ................................................................................................ ...........

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

1. dyplom ukończenia studiów magisterskich i przygotowanie pedagogiczne ……….….
2. dyplom ukończenia studiów magisterskich bez przygotowania pedagogicznego …..…
3. dyplom ukończenia kolegium nauczycielskiego ………
4. dyplom ukończenia nauczycielskiego kolegium języków obcych ……….
5. inne wykształcenie ……
6. Liczba nauczycieli według kwalifikacji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Szczegółowe kwalifikacje pedagogiczne | Liczba nauczycieli | Uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Informacja o pracownikach obsługi i administracji przedszkola .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Stanowisko | Liczba etatów | Uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. ***Sposób zarządzania przedszkolem i sprawowania nadzoru pedagogicznego***
2. Informacja o osobie /-ach kierującej/-ych przedszkolem

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Stanowisko | Wymiar etatu | Staż pracy / staż pracy pedagogicznej | Zakres zadań, w tym sprawowania nadzoru pedagogicznego |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Stanowisko | Imię i nazwisko | Wymiar etatu | Staż pracy ogółem | Staż pracy pedagogicznej | Kwalifikacje |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Opis sposobu zarządzania przedszkolem i sprawowania nadzoru pedagogicznego.

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

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

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

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

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

1. Opis doświadczenia w realizacji zadań związanych z organizowaniem wychowania przedszkolnego.

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Informacja o planie finansowym placówki uwzgledniającym strukturę planowanych wpływów i wydatków, (w tym plan remontów bieżących, zagospodarowania otoczenia budynku oraz doposażenia przedszkola).
2. Dochody :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Rodzaj dochodu | Planowana kwota | W tym  w okresie  IX-XII 2016r | W tym  w okresie  I-VIII 2017r | Uwagi |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |  |

1. Wydatki :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj wydatku | Planowana kwota | W tym w okresie IX-XII 2016r | W tym w okresie I-VIII 2017r | Uwagi |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

Michałowice, dnia……………….. ……………………. ………………………………………

(podpis/-y osoby/ osób upoważnionej/-ych

do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)