**Załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

NIP …………………………………………………………………………………………………….

REGON ………………………………………………………….*(jeśli dotyczy)*

KRS ( jeśli dotyczy)

Telefon: ………………………….. e-mail: …………………………………

**Formularz ofertowy**

**Nazwa zamówienia:** Doskonalenie umiejętności i kompetencji zawodowych nauczycieli ośrodków wychowania przedszkolnego – studia podyplomowe w ramach projektu pod nazwą *Podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Kędzierzynie-Koźlu* współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020, oś priorytetowa IX Wysoka jakość edukacji, działanie 9.1 Rozwój edukacji, poddziałanie 9.1.3 Wsparcie edukacji przedszkolnej.

1. Całkowita ryczałtowana cena brutto wykonania całości przedmiotu zamówienia wynosi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część** | **Całkowita cena brutto** |
| 1 | Studia podyplomowe reżyseria teatru dzieci i młodzieży (1 osoba) | **………… zł** |
| 2 | Studia logopedyczne drugiego stopnia specjalność neurologopedia kliniczna (2 osoby) | **………… zł** |
| 3 | Studia podyplomowe Oligofrenopedagogika - edukacja i rehabilitacja osób z niepełnosprawnością intelektualną (1 osoba) | **………… zł** |
| 4 | Studia podyplomowe Taniec i rytmika (5 osób) | **………… zł** |
| 5 | Studia podyplomowe Diagnoza i terapia pedagogiczna (3 osoby) | **………… zł** |
| 6 | Studia podyplomowe Logopedia przedszkolna i szkolna (7 osób) | **………… zł** |
| 7 | Studia podyplomowe Gimnastyka korekcyjna (2 osoby) | **………… zł** |
| 8 | Studia podyplomowe Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka (1 osoba) | **………… zł** |
| 9 | Studia podyplomowe Język angielski w wychowaniu przedszkolnym i w edukacji wczesnoszkolnej (4 osoby) | **………… zł** |
| 10 | Studia podyplomowe Arteterapia w edukacji (1 osoba) | **………… zł** |
| 11 | Studia podyplomowe Surdopedagogika (1 osoba) | **………… zł** |

1. **Doświadczenie nauczyciela** (wartość oceniana)

Niniejszym oświadczam, że wskazany nauczyciel posiada następujące doświadczenie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część** | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie** |
| 1 | Studia podyplomowe reżyseria teatru dzieci i młodzieży | ………… | Doświadczenie w prowadzeniu zajęć na studiach:   1. **Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   Czas trwania (od dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr): **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\*  …  \* powtórzyć pozycję jeśli konieczne |
| 2 | Studia logopedyczne drugiego stopnia specjalność neurologopedia kliniczna | ………… | Doświadczenie w prowadzeniu zajęć na studiach:   1. **Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   Czas trwania (od dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr): **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\*  …  \* powtórzyć pozycję jeśli konieczne |
| 3 | Studia podyplomowe Oligofrenopedagogika - edukacja i rehabilitacja osób z niepełnosprawnością intelektualną | ………… | Doświadczenie w prowadzeniu zajęć na studiach:   1. **Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   Czas trwania (od dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr): **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\*  …  \* powtórzyć pozycję jeśli konieczne |
| 4 | Studia podyplomowe Taniec i rytmika | ………… | Doświadczenie w prowadzeniu zajęć na studiach:   1. **Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   Czas trwania (od dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr): **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\*  …  \* powtórzyć pozycję jeśli konieczne |
| 5 | Studia podyplomowe Diagnoza i terapia pedagogiczna | ………… | Doświadczenie w prowadzeniu zajęć na studiach:   1. **Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   Czas trwania (od dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr): **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\*  …  \* powtórzyć pozycję jeśli konieczne |
| 6 | Studia podyplomowe Logopedia przedszkolna i szkolna | ………… | Doświadczenie w prowadzeniu zajęć na studiach:   1. **Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   Czas trwania (od dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr): **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\*  …  \* powtórzyć pozycję jeśli konieczne |
| 7 | Studia podyplomowe Gimnastyka korekcyjna | ………… | Doświadczenie w prowadzeniu zajęć na studiach:   1. **Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   Czas trwania (od dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr): **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\*  …  \* powtórzyć pozycję jeśli konieczne |
| 8 | Studia podyplomowe Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka | ………… | Doświadczenie w prowadzeniu zajęć na studiach:   1. **Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   Czas trwania (od dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr): **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\*  …  \* powtórzyć pozycję jeśli konieczne |
| 9 | Studia podyplomowe Język angielski w wychowaniu przedszkolnym i w edukacji wczesnoszkolnej | ………… | Doświadczenie w prowadzeniu zajęć na studiach:   1. **Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   Czas trwania (od dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr): **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\*  …  \* powtórzyć pozycję jeśli konieczne |
| 10 | Studia podyplomowe Arteterapia w edukacji | ………… | Doświadczenie w prowadzeniu zajęć na studiach:   1. **Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   Czas trwania (od dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr): **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\*  …  \* powtórzyć pozycję jeśli konieczne |
| 11 | Studia podyplomowe Surdopedagogika | ………… | Doświadczenie w prowadzeniu zajęć na studiach:   1. **Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   Czas trwania (od dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr): **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\*  …  \* powtórzyć pozycję jeśli konieczne |

1. Jako wykonawca oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone   
   w pkt. III ogłoszenia o zamówieniu.
2. Jako Wykonawca oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w odniesieniu do tematu, na który składam swoją ofertę i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Do oferty załączam następujące dokumenty:

1) ……………………………………………………

2) ……………………………………………………

***Osoby uprawnione*** *do reprezentowania (działania na rzecz) wykonawcy*

Imię ................................................................... Nazwisko .....................................................

Miejscowość, data ………………………

……….………………………………….

*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*