**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 – szkolenia, kursy i warsztaty doskonalące 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 wraz wskazaniem roku w którym zostanie przeprowadzenie szkolenie** |
| 1 | Wdrażanie i monitorowanie podstawy programowej | **………… zł ……….. rok** |
| 2 | Szkolenie z zakresu wykorzystania pedagogiki Froebla | **………… zł ……….. rok** |
| 3 | Kurs kwalifikacyjny nauki języka angielskiego | **………… zł ……….. rok** |
| 4 | Szkolenie wg metody S. Masgutowej | **………… zł ……….. rok** |
| 5 | Bilateralna Integracja - Program Indywidualny, tytuł licencjonowanego terapeuty BI | **………… zł ……….. rok** |
| 6 | Szkolenie dot. treningu umiejętności społecznych | **………… zł ……….. rok** |
| 7 | Szkolenie dot. tworzenia choreografii, układów tanecznych, prowadzenia zajęć tanecznych | **………… zł ……….. rok** |
| 8 | Nauka gry na flażolecie | **………… zł ……….. rok** |
| 9 | Kurs SI (integracji sensorycznej) I i II stopień | **………… zł ……….. rok** |
| 10 | Kurs - wdrożenie elementów terapii ręki do warsztatu pracy nauczyciela, pedagoga jako element pracy z dzieckiem z trudnościami grafomotorycznymi | **………… zł ……….. rok** |
| 11 | Szkolenie dot. logorytmiki w pracy z przedszkolakiem | **………… zł ……….. rok** |
| 12 | Szkolenie dot. terapii sygmatyzmu międzyzębowego | **………… zł ……….. rok** |
| 13 | Szkolenie dot. efektywnych metod wykorzystywanych w terapii rotacyzmu | **………… zł ……….. rok** |
| 14 | Szkolenia dot. przygotowania nauczycieli do pracy z wychowankiem niepełnosprawnym | **………… zł ……….. rok** |
| 15 | Szkolenie dot. kompetencji kluczowych w procesie edukacji – kodowanie | **………… zł ……….. rok** |
| 16 | Szkolenia prowadzenie zajęć muzycznych | **………… zł ……….. rok** |
| 17 | Kursy dot. kształcenia animatorów | **………… zł ……….. rok** |
| 18 | Warsztaty dotyczące wykorzystaniem systemu „Edukacja przez ruch” Doroty Dziamskiej | **………… zł ……….. rok** |
| 19 | Kurs doskonalący dot. wykorzystania Metod Ruchu Rozwijającego Weroniki Sherborne | **………… zł ……….. rok** |
| 20 | Kurs dot. Integracji osobowości, Metoda Denisona | **………… zł ……….. rok** |
| 21 | Szkolenie dot. wykorzystania klocków lego Education w pracy z dziećmi | **………… zł ……….. rok** |
| 22 | Szkolenie dot. sensomotoryki | **………… zł ……….. rok** |
| 23 | Kurs dot. Programu Rozwoju Komunikacji „MAKATON” I, II, III, IV poziom | **………… zł ……….. rok** |
| 24 | Kurs dot. pracy z dziećmi z zaburzeniami zachowania – diagnoza i terapia | **………… zł ……….. rok** |
| 25 | Kurs dot. Metody Dobrego Startu - I i II stopień | **………… zł ……….. rok** |
| 26 | Kurs dot. RDI - zachowań trudnych w autyzmie - I i II stopień | **………… zł ……….. rok** |
| 27 | Kurs dot. sensoplastyki (metody rozwoju człowieka) | **…………… zł ……….. rok** |
| 28 | Kurs dot. terapii behawioralnej w teorii i praktyce – trzy moduły (stopnie) | **………… zł ……….. rok** |
| 29 | Warsztaty muzyczno-teatralne | **………… zł ……….. rok** |
| 30 | Warsztaty dot. prowadzenia ciekawych zajęć z języka angielskiego. W kolorowym świecie – gry i zabawy z chustą animacyjną | **………… zł ……….. rok** |
| 31 | Szkolenie dot. Teorii Inteligencji wielorakich w kontekście pracy z dzieckiem w przedszkolu | **………… zł ……….. rok** |
| 32 | Szkolenie dające uprawnienia trenera Grafomotoryki | **………… zł ……….. rok** |
| 33 | Szkolenie dot. ustalania programu i zasad postępowania korekcyjno-kompensacyjnego u dzieci z wadami postawy | **………… zł ……….. rok** |
| 34 | Szkolenie dające uprawnienia Instruktora Rekreacji Ruchowej (IRR) | **………… zł ……….. rok** |
| 35 | Szkolenie dot. prowadzenia zajęć pływania korekcyjnego | **………… zł ……….. rok** |
| 36 | Szkolenia przygotowujące nauczycieli do pracy z wychowankiem ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi | **………… zł ……….. rok** |
| 37 | Warsztaty dla rady pedagogicznej dot. Bajkoterapii i muzykoterapi | **………… zł ……….. rok** |
| 38 | Warsztaty dla nauczycieli dot. zabaw literą, sylabą, wyrazem i zdaniem | **………… zł ……….. rok** |
| 39 | Kurs dot. pracy z dzieckiem z zespołem nadpobudliwości psychoruchowej ( ADHD) | **………… zł ……….. rok** |
| 40 | Kurs podstawowy dot. diagnozy nauczycielskiej - rozpoznawanie trudności rozwojowych dzieci przedszkolnych | **………… zł ……….. rok** |
| 41 | Szkolenie dot. pracy z dzieckiem z autyzmem, zespołem Aspergera oraz zaburzeniami ze spektrum autyzmu | **………… zł ……….. rok** |
| 42 | Kurs Socjoterapii CBT | **………… zł ……….. rok** |

*W przypadku oferty składanej przez osobę fizyczną nie będącą przedsiębiorcą, cena brutto podana jak wyżej jest ceną ostateczną jaką zapłaci Zamawiający.* Od podanej stawki dokona się potrąceń obligatoryjnych na podstawie złożonego oświadczenia do umowy zlecenia. W przypadku zaistniałej konieczności, stawka zostanie pomniejszona   
o koszty pracodawcy.

1. Jako Wykonawca oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w odniesieniu do tematu, na który składam swoją ofertę oraz Istotnymi postanowieniami umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. 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*