**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 | Kurs dot. terapii behawioralnej w teorii i praktyce – trzy moduły (stopnie) | **………… zł ……….. rok** |
| 2 | 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*