|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

FORMULARZ OFERTOWY- zadanie 1

Załącznik nr 2A do Zapytania Ofertowego 2/2018/ARKK

Przeprowadzenie kursów doszkalających dla nauczycieli z zakresu pracy z uczniem o szczególnych potrzebach edukacyjnych w Zespole Placówek Szkolno-Wychowawczych w Głogowie

Zadanie 1. Przeprowadzenie szkolenia „Diagnoza funkcjonalna”

Zamawiający:

Fundacja Inicjowania Rozwoju Społecznego

Biuro projektu we Wrocławiu

......................................., .......................................

miejsce dnia

Dane dotyczące wykonawcy:

Nazwa

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

Siedziba

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

Nr tel.

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

Nr faksu

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

Adres e-mail........................................................................................................................................

NIP.................................................. REGON....................................................................................

Nr rachunku bankowego: ...................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe (prowadzone w trybie zasady konkurencyjności) w imieniu wykonawcy oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia:

I. W ramach kryterium 1 (waga 60%) **następującą cenę:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa szkolenia** | **Kwota brutto za 1 uczestnika projektu** | **Liczba  uczestników** | **Kwota łącznie brutto** |
| Diagnoza funkcjonalna  - zakres tematyczny zgodny z opisanym w specyfikacji zadania 1 (szczegółowy program wraz z określeniem sposobu przeprowadzenia egzaminu – stanowi załączniki do niniejszej oferty) |  | 39 |  |

II. W ramach kryterium 2 (waga 30%)**: deklaruje doświadczenie (łączna liczba godzin doświadczenia w przeprowadzaniu szkoleń tożsamym z zakresem przedmiotu zamówienia dla danego podmiotu)**

WYKAZ USŁUGI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot usługi | Data wykonania | Liczba godzin wykonanych usług | Podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| **Łączna liczba godzin:** | | | | |

II. W ramach kryterium 3 (waga 10%) **z**apewni: Gotowość do rozpoczęcia realizacji zadania w przeciągu 10 dni kalendarzowych od podpisania umowy

TAK

x

x

NIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

- zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego dla niniejszego postępowania,

- gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. szczegółowy program szkolenia wraz z określeniem sposobu przeprowadzenia egzaminu końcowego (proszę określić kryteria oceny i metody ich weryfikacji)

2. CV trenera/ trenerów

3. wzór wydawanego certyfikatu uczestnikom szkolenia

4. dokument potwierdzający wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych

5. ............................................................................................................................................................

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy