|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

FORMULARZ OFERTOWY

Załącznik nr 2C do Zapytania Ofertowego 3/2020/SP

Zakup miejsc na studiach podyplomowych dla nauczycieli szkół podstawowych z Gmin: Stare Bogaczowice, Czarny Bór, Szczawno-Zdój.

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:

w ramach kryterium 1 (waga 100%) **następującą cenę:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa szkolenia** | **Kwota brutto za 1 OSOBĘ/SŁUCHACZA** | **ILOŚC OSÓB/****SŁUCHACZY** | **Kwota łącznie brutto**  | **Data rozpoczęcia studiów do 30.03.2020 r.** *(Tak/NIE)- należy wpisać* |
| KIERUNEK **TERAPIA PEDAGOGICZA Z ARTETERIAPIĄ**- zgodnie ze specyfikacją minimum przedmiotu zamówienia opisanej w zapytaniu ofertowym- cena zawierające wszystkie składowe realizacji usługi, wymienione w specyfikacji minimum i wymaganiach wobec wykonawcy w zapytaniu ofertowym |  | 2 |  |  |
| KIERUNEK **OLIGOFRENOPEDAGOGIKA**- zgodnie ze specyfikacją minimum przedmiotu zamówienia opisanej w zapytaniu ofertowym- cena zawierające wszystkie składowe realizacji usługi, wymienione w specyfikacji minimum i wymaganiach wobec wykonawcy w zapytaniu ofertowym |  | 4 |  |  |
| KIERUNEK **SOCJOTERAPIA Z ELEMENTAMI PSYCHOEDUKACJI I PSYCHOTERAPII RODZIN**- zgodnie ze specyfikacją minimum przedmiotu zamówienia opisanej w zapytaniu ofertowym- cena zawierające wszystkie składowe realizacji usługi, wymienione w specyfikacji minimum i wymaganiach wobec wykonawcy w zapytaniu ofertowym |  | 1 |  |  |
| KIERUNEK **LOGOPEDII Z EMISJĄ GŁOSU**- zgodnie ze specyfikacją minimum przedmiotu zamówienia opisanej w zapytaniu ofertowym- cena zawierające wszystkie składowe realizacji usługi, wymienione w specyfikacji minimum i wymaganiach wobec wykonawcy w zapytaniu ofertowym |  | 1 |  |  |
| KIERUNEK **SPEKTRUM AUTYZMU ORAZ CŁOŚCIOWE ZABURZENIA**- zgodnie ze specyfikacją minimum przedmiotu zamówienia opisanej w zapytaniu ofertowym- cena zawierające wszystkie składowe realizacji usługi, wymienione w specyfikacji minimum i wymaganiach wobec wykonawcy w zapytaniu ofertowym |  | 1 |  |  |
| KIERUNEK **REWALIDACJA**- zgodnie ze specyfikacją minimum przedmiotu zamówienia opisanej w zapytaniu ofertowym- cena zawierające wszystkie składowe realizacji usługi, wymienione w specyfikacji minimum i wymaganiach wobec wykonawcy w zapytaniu ofertowym |  | 4 |  |  |
| **Kwota łącznie brutto za całość zamówienia** |  |  |

Załącznikami do niniejszej oferty są:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | **Zał. a.** Ramowy program kierunku TERAPIA PEDAGOGICZA Z ARTETERIAPIĄ wraz z opisem uzyskanych kwalifikacji |
|

|  |
| --- |
|  |

 | **Zał. b.** Ramowy program kierunku OLIGOFRENOPEDAGOGIKA wraz z opisem uzyskanych kwalifikacji |
|

|  |
| --- |
|  |

 | **Zał. c.** Ramowy program kierunku SOCJOTERAPIA Z ELEMENTAMI PSYCHOEDUKACJI I PSYCHOTERAPII RODZIN wraz z opisem uzyskanych kwalifikacji |
|

|  |
| --- |
|  |

 | **Zał. d.** Ramowy program kierunku LOGOPEDII Z EMISJĄ GŁOSU wraz z opisem uzyskanych kwalifikacji |
|

|  |
| --- |
|  |

 | **Zał. e.** Ramowy program kierunku SPEKTRUM AUTYZMU ORAZ CŁOŚCIOWE ZABURZENIA wraz z opisem uzyskanych kwalifikacji |
|

|  |
| --- |
|  |

 | **Zał. f.** Ramowy program kierunku REWALIDACJA wraz z opisem uzyskanych kwalifikacji |

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

- zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego dla niniejszego postępowania,

- gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.

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

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