

Projekt „Bez granic”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

OFERTA

Nazwa Wykonawcy:

zwany dalej Wykonawcą;

Zamawiający:

Szkoła Podstawowa Specjalna Nr 168 w Łodzi,
ul. Plantowa 7, 91-104 Łódź, zwany dalej Zamawiającym;

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr 1/XI.1.3/2020 z dnia 10.09.2020 r. dotyczące wyboru Wykonawcy na **prowadzenie szkoleń specjalistycznych dla nauczycieli** w związku z realizacją projektu pn. *Bez granic* współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej XI *Edukacja, Kwalifikacje, Umiejętności* Poddziałanie XI.1.3 *Edukacja przedszkolna – miasto Łódź* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym, Wykonawca oświadcza, iż:

Cena

Rodzaj zadania określonego w pkt. V zapytania	Wartość brutto za jedno zadanie
<u>Zadanie nr 1:</u> Terapia behawioralna – 3 modułowy kurs bazowy (45h) (5 os.)
<u>Zadanie nr 2:</u> Terapia behawioralna – diagnoza psychopedagogiczna w praktyce oraz model wspomaganie rozwoju (35h) (12 os.)
<u>Zadanie nr 3:</u> Terapia behawioralna – VB MAPP, metoda zachowań werbalnych, od dźwięku do języka, nauczanie w oparciu o system kart, (35h) (12 os.)

Projekt „Bez granic”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

<p><u>Zadanie nr 4:</u> Szkolenie III stopnia dla terapeutów audio-psycho-fonologii (34h) (1 os.)</p> <p><u>Zadanie nr 5:</u> Kurs doskonalący TIK (30h) (5 os.)</p> <p><u>Zadanie nr 6:</u> Kurs doskonalący Trening umiejętności społecznych (20h) (7 os.)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
RAZEM	<p>.....</p>

- Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia
- Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.
- Zobowiązuję się do utrzymania stałości ceny w okresie obowiązywania umowy

Wykaz załączników koniecznych do złożenia oferty:

1. Wpis do rejestru instytucji szkoleniowych.
2. Minimum 3 referencje/umowy potwierdzające doświadczenie w realizacji szkoleń tematycznych w zakresie określonym w pkt. V zapytania ofertowego.
3. Dokument potwierdzający status prawny podmiotu (w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą) oraz CV personelu, którym będzie dysponował Wykonawca przy realizacji zadania,
4. CV w przypadku osób fizycznych
5. Oświadczenie o przeprowadzeniu walidacji kompetencji i umiejętności po zakończeniu szkolenia.
6. Wzór potwierdzenia umiejętności i kompetencji zawodowych (z danego obszaru merytorycznego).

Miejscowość i data

Podpis.....

1. Ceny wskazane w pkt. 1 są cenami ryczałtowymi i uwzględniają wszystkie koszty wykonania



Projekt „Bez granic”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

zamówienia.

2. Wykonawca zapoznał się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnosi do niego zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w nim zawarte.
3. W przypadku przyznania zamówienia, Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Osoba wyznaczona do kontaktu (stanowisko, nr telefonu, adres e-mail)

.....
Osoba/Zespół realizujący zamówienie.....

5. Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie danych do celów związanych z niniejszym postępowaniem z wyłączeniem danych dotyczących tajemnicy przedsiębiorstwa oraz przyjmuje do wiadomości, iż informacje dotyczące Wykonawców i informacji o ofercie wraz z ceną zostaną upublicznione poprzez stronę internetową Zamawiającego.

.....
miejsce i data

.....
/podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela/
