Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego

…………………………………………………….

 *pieczęć Wykonawcy/ów*

………………………….., dnia ………………….

FORMULARZ OFERTY

**Dane dotyczące Wykonawcy**Nazwa .........................................................................................................................................Siedziba ......................................................................................................................................Nr telefonu/faks ..........................................................................................................................

NIP ........................................................................................

REGON ................................................................................

E- mail: ................................................................................

Dane dotyczące Zamawia**jącego**

 **GMINA I MIASTO ODOLANÓW**

 **z/s Urząd Gminy i Miasta Odolanów**

 **Rynek 1**

 **63-430 Odolanów**

**Zobowiązania Wykonawcy**

**Składając ofertę w prowadzonym postepowaniu o udzielenie zamówienia, którego wartość nie przekracza równowartości kwoty określonej w art. 2 ust. 1 pkt 1) ustawy Pzp na :**

***Doskonalenie nauczycieli, tj. organizację i realizację szkoleń, kursów, warsztatów dla nauczycieli w ramach Projektu nr FEWP.06.07-IZ.00-0085/23 pn. Wsparcie procesów edukacyjnych Ośrodków Wychowania Przedszkolnego na terenie Gminy i Miasta Odolanów, realizowanego w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (FEW), współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+).***

**w imieniu Wykonawcy/ów oświadczam, że:**

1. Oferuję wykonanie usług objętych zamówieniem zgodnie z warunkami zawartymi w Zapytaniu ofertowym w zakresie:
* **Części I** **- Szkolenie "Innowacyjne metody elektrostymulacji zewnętrznej i wewnętrznej w logopedii – podejście praktyczne”**
1. za następującą cenę: 1 osoba x …............ zł brutto/za osobę =  **...................... zł brutto;**

 (słownie: ……………………………………………………………………brutto).

1. **orientacyjny termin szkoleń/warsztatów/kursów :** …………………………
2. **czas trwania szkolenia:** ……………………(1 godzina dydaktyczna = 45 minut)
3. **miejsce realizacji szkoleń/warsztatów/kursów**

online,

w trybie stacjonarnym w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,

w trybie stacjonarnym w siedzibie wykonawcy.

* **Części II - Szkolenie „Spectrum autyzmu, afazja dziecięca, niepełnosprawność intelektualna a opóźniony rozwój mowy. Diagnoza różnicowa i terapia."**
1. za następującą cenę: 2 osoby x …............ zł brutto/za osobę = **...................... zł brutto;**

 (słownie: ………………………………………………………………………brutto).

1. **orientacyjny termin szkoleń/warsztatów/kursów :** ……………………………
2. **czas trwania szkolenia:** ……………………(1 godzina dydaktyczna = 45 minut)
3. **miejsce realizacji szkoleń/warsztatów/kursów**

online,

w trybie stacjonarnym w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,

w trybie stacjonarnym w siedzibie wykonawcy.

* **Części III -Szkolenie „Jąkanie w wieku przedszkolnym, szkolnym, dojrzałym. Podejście rozwojowo – systemowe”**
1. za następującą cenę: 2 osoby x …............ zł brutto/za osobę = **...................... zł brutto;**

 (słownie: ………………………………………………………………………brutto).

1. **orientacyjny termin szkoleń/warsztatów/kursów :** ……………………………
2. **czas trwania szkolenia:** ……………………(1 godzina dydaktyczna = 45 minut)
3. **miejsce realizacji szkoleń/warsztatów/kursów**

online,

w trybie stacjonarnym w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,

w trybie stacjonarnym w siedzibie wykonawcy.

* **Części IV -Szkolenie ,,Porażenie nerwu twarzowego z elementami koncepcji PNF dla logopedów**
1. za następującą cenę: 1 osoba x …............ zł brutto/za osobę = **...................... zł brutto;**

 (słownie: ………………………………………………………………………brutto).

1. **orientacyjny termin szkoleń/warsztatów/kursów :** ……………………………
2. **czas trwania szkolenia:** ……………………(1 godzina dydaktyczna = 45 minut)
3. **miejsce realizacji szkoleń/warsztatów/kursów**

online,

w trybie stacjonarnym w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,

w trybie stacjonarnym w siedzibie wykonawcy.

* **Części V - Szkolenie ,,Początki nauki matematyki – Numicon, Concrete Pictorial Abstract Approach**
1. za następującą cenę: 21 osób x …............ zł brutto/za osobę = **...................... zł brutto;**

 (słownie: ………………………………………………………………………brutto).

1. **orientacyjny termin szkoleń/warsztatów/kursów :** ……………………………
2. **czas trwania szkolenia:** ……………………(1 godzina dydaktyczna = 45 minut)
3. **miejsce realizacji szkoleń/warsztatów/kursów**

online,

w trybie stacjonarnym w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,

w trybie stacjonarnym w siedzibie wykonawcy.

* **Części VI - Warsztaty muzyczne ,,Maluchy rosną nie tylko wiosną”**
1. za następującą cenę: 11 osób x …............ zł brutto/za osobę = **...................... zł brutto;**

 (słownie: ………………………………………………………………………brutto).

1. **orientacyjny termin szkoleń/warsztatów/kursów :** ……………………………
2. **czas trwania szkolenia:** ……………………(1 godzina dydaktyczna = 45 minut)
3. **miejsce realizacji szkoleń/warsztatów/kursów**

online,

w trybie stacjonarnym w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,

w trybie stacjonarnym w siedzibie wykonawcy.

* **Części VII - Kurs ,,Apteczka Pierwszej Pomocy Emocjonalnej”**
1. za następującą cenę: 11 osób x …............ zł brutto/za osobę = **...................... zł brutto;**

 (słownie: ………………………………………………………………………brutto).

1. **orientacyjny termin szkoleń/warsztatów/kursów :** ……………………………
2. **czas trwania szkolenia:** ……………………(1 godzina dydaktyczna = 45 minut)
3. **miejsce realizacji szkoleń/warsztatów/kursów**

online,

w trybie stacjonarnym w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,

w trybie stacjonarnym w siedzibie wykonawcy.

* **Części VIII - Warsztaty ,,Uczeń ze specjalnymi potrzebami w szkole i przedszkolu**
1. za następującą cenę: 11 osób x …............ zł brutto/za osobę = **...................... zł brutto;**

 (słownie: ………………………………………………………………………brutto).

1. **orientacyjny termin szkoleń/warsztatów/kursów :** ……………………………
2. **czas trwania szkolenia:** ……………………(1 godzina dydaktyczna = 45 minut)
3. **miejsce realizacji szkoleń/warsztatów/kursów**

online,

w trybie stacjonarnym w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,

w trybie stacjonarnym w siedzibie wykonawcy.

* **Części IX - Szkolenie ,,Kodowanie na dywanie”**
1. za następującą cenę: 4 osoby x …............ zł brutto/za osobę = **...................... zł brutto;**

 (słownie: ………………………………………………………………………brutto).

1. **orientacyjny termin szkoleń/warsztatów/kursów :** ……………………………
2. **czas trwania szkolenia:** ……………………(1 godzina dydaktyczna = 45 minut)
3. **miejsce realizacji szkoleń/warsztatów/kursów**

online,

w trybie stacjonarnym w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,

w trybie stacjonarnym w siedzibie wykonawcy.

* **Części X - Szkolenie ,,Roboty i długopisy 3D”**
1. za następującą cenę: 4 osoby x …............ zł brutto/za osobę = **...................... zł brutto;**

 (słownie: ………………………………………………………………………brutto).

1. **orientacyjny termin szkoleń/warsztatów/kursów :** ……………………………
2. **czas trwania szkolenia:** ……………………(1 godzina dydaktyczna = 45 minut)
3. **miejsce realizacji szkoleń/warsztatów/kursów**

online,

w trybie stacjonarnym w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,

w trybie stacjonarnym w siedzibie wykonawcy.

* **Części XI - Szkolenie ,,Robotyka i programowanie w przedszkolu”**
1. za następującą cenę: 3 osoby x …............ zł brutto/za osobę = **...................... zł brutto;**

 (słownie: ………………………………………………………………………brutto).

1. **orientacyjny termin szkoleń/warsztatów/kursów :** ……………………………
2. **czas trwania szkolenia:** ……………………(1 godzina dydaktyczna = 45 minut)
3. **miejsce realizacji szkoleń/warsztatów/kursów**

online,

w trybie stacjonarnym w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,

w trybie stacjonarnym w siedzibie wykonawcy.

* **Części XII - Szkolenie ,,Trener umiejętności grafomotorycznych. Zintegrowany Trening Grafomotoryczny**
1. za następującą cenę: 2 osoby x …............ zł brutto/za osobę = **...................... zł brutto;**

 (słownie: ………………………………………………………………………brutto).

1. **orientacyjny termin szkoleń/warsztatów/kursów :** ……………………………
2. **czas trwania szkolenia:** ……………………(1 godzina dydaktyczna = 45 minut)
3. **miejsce realizacji szkoleń/warsztatów/kursów**

online,

w trybie stacjonarnym w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,

w trybie stacjonarnym w siedzibie wykonawcy.

* **Części XIII - Szkolnie "Terapia ręki**
1. za następującą cenę: 2 osoby x …............ zł brutto/za osobę = **...................... zł brutto;**

 (słownie: ………………………………………………………………………brutto).

1. **orientacyjny termin szkoleń/warsztatów/kursów :** ……………………………
2. **czas trwania szkolenia:** ……………………(1 godzina dydaktyczna = 45 minut)
3. **miejsce realizacji szkoleń/warsztatów/kursów**

online,

w trybie stacjonarnym w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,

w trybie stacjonarnym w siedzibie wykonawcy.

* **Części XIV - Kurs "Terapia ręki”**
1. za następującą cenę: 1 osoba x …............ zł brutto/za osobę = **...................... zł brutto;**

 (słownie: ………………………………………………………………………brutto).

1. **orientacyjny termin szkoleń/warsztatów/kursów :** ……………………………
2. **czas trwania szkolenia:** ……………………(1 godzina dydaktyczna = 45 minut)
3. **miejsce realizacji szkoleń/warsztatów/kursów**

online,

w trybie stacjonarnym w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,

w trybie stacjonarnym w siedzibie wykonawcy.

* **Część XV -Kurs ,,Praca z uczniem cudzoziemcem”**
1. za następującą cenę: 5 osób x …............ zł brutto/za osobę = **...................... zł brutto;**

 (słownie: ………………………………………………………………………brutto).

1. **orientacyjny termin szkoleń/warsztatów/kursów :** ……………………………
2. **czas trwania szkolenia:** ……………………(1 godzina dydaktyczna = 45 minut)
3. **miejsce realizacji szkoleń/warsztatów/kursów**

online,

w trybie stacjonarnym w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,

w trybie stacjonarnym w siedzibie wykonawcy.

1. **Okres gwarancji jakości: ~~………………………~~ nie dotyczy**
2. Oświadczam, że uważam/my się za związanego/ych niniejszą ofertą przez okres: 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
3. Wyżej wymienione zamówienie wykonam w terminie**: do dnia 31 marca 2026 r.**
4. Zapoznałem się z zapytaniem ofertowym, w tym projektem umowy stanowiącym jej załącznik i akceptuję ich treść. W tym warunki płatności.
5. Wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.

**7**. **Do oferty załączam:**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(imię i nazwisko podpis/y pieczątki osoby/osób upoważnionych)*