Oznaczenie sprawy: ORG.042.7.3.PRZEDSZKOLA.IPC *Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

**FORMULARZ OFERTOWY**

*wspólny dla wszystkich części zamówienia*

Oferta stanowi odpowiedź na zapytanie ofertowe: *znak sprawy: ORG.042.7.3.PRZEDSZKOLA.IPC* z dnia 27.09.2024 r., którego przedmiotem jest przeprowadzenie usługi szkoleń dla wyznaczonej kadry pedagogicznej z 5 Oddziałów Wychowania Przedszkolnego zlokalizowanych na terenie Gminy Debrzno – łącznie dla maksymalnie 4 Uczestników/Uczestniczek, w ramach projektu pn.: *PRZEDSZKOLA MARZEŃ w Gminie Debrzno,* finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) z Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027), Priorytet 5 Fundusze europejskie dla silnego społecznie Pomorza (EFS+), Działanie 5.7 Edukacja przedszkolna.

1. **DANE OFERENTA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta:** |  |
| **Dane adresowe:** |  |
| **Nr telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **NIP:** |  |
| **Nr KRS (ewentualnie CEIDG):** |  |
| **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta i podpisującej ofertę:** |  |

1. **OFERTA:**

Uwzględniając wszystkie zapisy zapytania ofertowego nr *ORG.042.7.3.PRZEDSZKOLA.IPC* oferuję wykonanie zamówienia w następującej kwocie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA nr 1** | | | |
| **1** | Terapia neurotaktylna – I i II poziom | 2 osoby / 42h |  |
| **CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA nr 2** | | | |
| **1** | Integracja odruchów dynamicznych i posturalnych – I i II poziom | 2 osoby / 48h |  |

*Cena brutto w przypadku firm/osób prawnych zawiera podatek VAT, który Wykonawca jest zobowiązany obliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami.*

*W przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej cena brutto zawiera wszelkie narzuty.*

**Ja (my) niżej podpisany (i) oświadczam (y), że:**

1. cena brutto przedmiotu zamówienia – wynagrodzenie Oferenta obejmuje wszelkie wydatki związane   
   z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym wszelkie daniny o charakterze publicznoprawnym i inne (w tym w szczególności podatki pośrednie, bezpośrednie, związane z obowiązkowymi ubezpieczeniami);
2. zapoznałem się/zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i spełniam zawarte w nim warunki, akceptuję i przyjmuję bez zastrzeżeń wymagania zawarte w jego treści;
3. zobowiązuję się/zobowiązujemy się wykonać niniejsze zamówienie zgodnie z treścią zapytania ofertowego, wyjaśnieniami do treści zapytania ofertowego oraz wprowadzonymi do niego zmianami (jeśli dotyczy);
4. jestem/ jesteśmy związany (i) niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym;
5. zobowiązuję/zobowiązujemy się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego;
6. oświadczam/-y, że wszystkie informacje podane w załączonych do oferty oświadczeniach są aktualne   
   i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji;
7. **ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY**

Przedkładam następujące dokumenty:

|  |  |
| --- | --- |
| **OPIS DOKUMENTU** | **TAK/NIE** |
| *Załącznik nr 2.* Oświadczenia oferenta, że nie zachodzą okoliczności wyłączające go z ubiegania się o zamówienie\_ 27.09.2024 |  |
| *Załącznik nr 3.* Wykaz zrealizowanych szkoleń w okresie ostatnich 2 lat wraz ze wskazaniem liczby godzin |  |
| *Załącznik nr 4.* Oświadczenie RODO |  |
| CV trenera |  |
| Referencje, dyplomy, protokoły odbioru usługi, dzienniki zajęć lub inne dokumenty potwierdzające posiadane doświadczenie zawodowe |  |
| Pełnomocnictwo |  |

**Niniejsza oferta jest ważna 30 dni od dnia upływu terminu do składania ofert.**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………. | ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ***Miejscowość, data*** | ***Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Oferenta.*** |