**Załącznik nr 1**

**do specyfikacji postępowania**

……………………………………

(Wykonawca)

e-mail do korespondencji: ………………………………………

**OFERTA**

1. Nawiązując do postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na przeprowadzenie **studiów podyplomowych w ramach projektu pn. „Wsparcie ogólnodostępnych szkół i placówek systemu oświaty powiatu pilskiego w prowadzeniu skutecznej edukacji włączającej”**

Ja (imię i nazwisko) .....................................................................................................................

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy, oświadczam, że firma

………………………………………………………………………………………………….

**Oferuje wykonanie zamówienia na następujących warunkach:**

**CZĘŚĆ PIERWSZA ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Studia podyplomowe | Ilość osób | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto |
| **Diagnoza, terapia, wsparcie i edukacja osób z zaburzeniami ze spektrum autyzmu** | 17 |  |  |

**CZĘŚĆ DRUGA ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Studia podyplomowe | Ilość osób | Cena jednostkowa brutto |
| **Edukacja włączająca i integracyjna** | 1 |  |

**CZĘŚĆ TRZECIA ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Studia podyplomowe | Ilość osób | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto |
| **Socjoterapia** | 3 |  |  |

**CZĘŚĆ CZWARTA ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Studia podyplomowe | Ilość osób | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto |
| **Terapia rodzin** | 2 |  |  |

**CZĘŚĆ PIĄTA ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Studia podyplomowe | Ilość osób | Cena jednostkowa brutto |
| **Diagnoza, rewalidacja i terapia pedagogiczna** | 1 |  |

**CZĘŚĆ SZÓSTA ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Studia podyplomowe | Ilość osób | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto |
| **Oligofrenopedagogika** | 5 |  |  |

1. Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym: ……………………………………, tel. ………………………..
2. Numer wpisu do ewidencji uczelni …………………………………………………………..
3. Akceptuję termin wykonania zamówienia.
4. Zapoznałem się z treścią specyfikacji postępowania i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanym RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu o nr sprawy WZP.272.7.2026.III
6. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

**Opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym,**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**