

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 26.10.2021 r.

FORMULARZ OFERTOWY**SZKOLENIE PN. „DZIECKO Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ INTELEKTUALNĄ – JAK WSPOMAGAĆ W ROZWOJU I WYRÓWNYWAĆ SZANSE?”(USŁUGA TRENERSKA)****Wykonawca:** osoba fizyczna / osoba prawna (niepotrzebne skreślić)**Nazwa Wykonawcy:**
.....
.....**Adres Wykonawcy:**
.....
.....**Numer telefonu:** **faks:****NIP:** **REGON:****adres e-mail:**

W odpowiedzi na zapytanie z dnia 26 października 2021 roku, dotyczące usługi przygotowania merytorycznego oraz przeprowadzenia szkolenia fakultatywnego pn. „Dziecko z niepełnosprawnością intelektualną – jak wspomagać w rozwoju i wyrównywać szanse?” dla Liderów Klubów Rodzica Zastępczego (lokalnych, samopomocowych grup edukacyjno-wspierających dla rodziców zastępczych) według standardów wskazanych przez Zamawiającego oferuję wykonanie ww. usługi za następującą cenę:

Usługa	Liczba godzin [ilość]	Cena netto/godzinę [zł]	Cena brutto/godzinę [zł]	Ogółem za usługę netto [zł]	Ogółem za usługę brutto [zł]
Szkolenie pn. „Dziecko z niepełnosprawnością intelektualną – jak wspomagać w rozwoju i wyrównywać szanse?” (2 trenerów)	8				

Zgodnie z zapytaniem ofertowym należy wskazać cenę godziny szkolenia oraz całości szkolenia dla dwóch trenerów.

Jednocześnie deklaruję, że usługę będą realizować (imiona i nazwiska trenerów):

- 1)
- 2)

których kwalifikacje i doświadczenie przedstawiam w załączonych wykazach.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, nie wnoszę do niego zastrzeżeń i przyjmuje warunki realizacji usługi zawarte w zapytaniu ofertowym.

..... dn.

.....

Podpis i pieczęć Wykonawcy