**Załącznik 1**

**Formularz ofertowy**

*Pieczęć wykonawcy*

pieczęć wykonawcy

**ZAMAWIAJĄCY**

Gmina Kruszwica

ul. Nadgoplańska 4

88-150 Kruszwica

NIP 5562751234

**ODBIORCA**

Zespół Oświaty i Wychowania

w Kruszwicy

ul. Rybacka 20

88-150-Kruszwica

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert cenowych na:

***„Szkolenie nauczycieli w formie warsztatów*** w ramach projektu pn.: **”Przygody z nauką etap II”**

SKŁADAMY OFERTĘ NA WYKONANIE ZAMÓWIENIA

ZA CENĘ OFERTOWĄ BRUTTO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tytuł kursu/warsztatu** | **Cena ofertowa brutto** |
| 1 | Szkolenie „Przygotowanie nauczycieli do prowadzenia zajęć metodą eksperymentu” dla 14 nauczycieli: Szkoła Podstawowa w Chełmcach, SP nr 1 w Kruszwicy40 godz. w 2 grupach po 20 godzin |   |

słownie:…………………………………………złotych

................................... ...............................................................................

**1. Oświadczenia:**

1) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem usługi przyjmujemy ją nie wnosząc do niej żadnych zastrzeżeń.

2) Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.

3)Oświadczamy, że podana w niniejszym formularzu ofertowym cena jest ceną ryczałtową i obowiązuje w całym okresie rozliczeniowym objętym umową,zorganizujemy wszystkie szkolenia, zgodnie z opisem zawartym w tabeli powyżej.

**2. Warunki płatności:**

1) Akceptujemy proponowane przez Zamawiającego warunki rozliczenia i płatności.

Szczegółowe warunki rozliczenia i płatności określa wzór umowy załączony do zamówienia

2) Termin realizacji przedmiotu zamówienia został określony w ZAPYTANIU OFERTOWYM.

**3. Przedkładamy następujące załączniki:**

1) poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię decyzji/informacji potwierdzającą posiadanie uprawnień tj. akredytacji, o której mowa w Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 30 grudnia 2003 r. w sprawie akredytacji placówek i ośrodków prowadzących kształcenie ustawiczne w formach pozaszkolnych (Dz. U. Nr 227, poz. 224 z późn. zm.),

2) Załącznik nr 2 – Oświadczenie trenerzy/wykładowcy potwierdzające dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

**4. Korespondencję w sprawie przedmiotowego zamówienia proszę kierować na:**

osoba do kontaktu .............................................................................................

.............................................................................................................................

.............................................................................................................................

*(podać adres)*

 tel.: ……………………….......……………..

faks: …………………………………………

 e-mail: ……………………………………….

**................................... ........................................................................**

*miejscowość, data pieczęć i podpis osoby reprezentującej Wykonawcę*