FORMULARZ OFERTY

Kraków, dnia………..

**OFERTA**

na: przeprowadzenia pogłębionych konsultacji materiałów dydaktycznych dla zajęć „Metoda Montessori w pracy z uczniem ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi”

1. **Dane Wykonawcy**

Imię: …………………………………………………………………………..

Nazwisko: …………………………………………………………………….

Mail: …………………………………………………………………………..

Telefon: ……………………………………………………………………….

1. **Cena:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa kursu:** | **Cena jednostkowa brutto za przygotowanie opinii** |
| „Metoda Montessori w pracy z uczniem ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi” |  |

1. **Informacje w zakresie posiadanego doświadczenia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przebieg doświadczenia zawodowego w pracy metodą Montessori w szkole podstawowej lub gimnazjum** | **Okres zatrudnienia (od – do)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Informacje w zakresie współpracy z uczelniami wyższymi:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa uczelni** | **Rodzaj aktywności** | **Krótki opis zakresu działań** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **OŚWIADCZENIA:**

Oświadczam, że:

- zapoznałem się z zapytaniem ofertowym w tym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,

- posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia (zapytania ofertowego) ,

- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym, a także osobami zdolnymi , posiadającymi wymagane prawem uprawnienia do wykonania zamówienia,

- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

- zobowiązuję się do zawarcia Umowy.

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

/ podpis (lub/i pieczątka) Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/