………………………………………….

nazwa wykonawcy

………………………………………..…

adres

OFERTA

na

USŁUGĘ PRZEPROWADZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH DLA NAUCZYCIELI

W RAMACH PROJEKTU: **„Bo nauka fajna jest!”**

FORMULARZ CENOWY

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym  zapytaniem ofertowym za kwotę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA USŁUGI** | **Ilość** | **Cena jednostkowa****brutto (PLN)** | **Wartość brutto (PLN)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5=3\*4** |
| 1 | Język angielski w edukacji przedszkolnej i wczesnoszkolnej | 3 |  |  |
| RAZEM DLA CZĘŚCI nr 1 |  |
| słownie:……………………………………………………………………………………………………Tryb stacjonarny/e-learning\* Odległość od Prusinowic: ……….km |
| 2 | Język niemiecki w edukacji przedszkolnej i wczesnoszkolnej | 1 |  |  |
| RAZEM DLA CZĘŚCI nr 2 |  |
| słownie:………………………………………………………………………………………………… Tryb stacjonarny/e-learning\* Odległość od Prusinowic: ……….km |
| 3 | Doradztwo zawodowe | 2 |  |  |
| RAZEM DLA CZĘŚCI nr 3 |  |
| słownie:……………………………………………………………………………………………………Tryb stacjonarny/e-learning\* Odległość od Prusinowic/Krokocic: ……….km |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4 | Grafika komputerowa z elementami produkcji gier  | 1 |  |  |
| RAZEM DLA CZĘŚCI nr 4 |  |
| słownie:……………………………………………………………………………………………………Tryb stacjonarny/e-learning\* Odległość od Prusinowic: ……….km |

**Termin wykonania zamówienia: do 30 listopada 2020 r.**

**W przypadku niedotrzymania wyznaczonego w ofercie terminu realizacji zamówienia zobowiązujemy się do zwrotu 100% poniesionych na ten cel nakładów przez Zamawiającego.**

**Powyższa cena jest ceną ryczałtową i uwzględnia wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę.**

1. Oświadczam/y, iż zapoznaliśmy się i w całości akceptujemy treść zapytania ofertowego.
2. Niniejsza oferta spełnia wymagania zapytania ofertowego.
3. **Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zrealizowania usługi w czasie i miejscu oraz za cenę wyznaczone w formularzu ofertowym**.
4. Płatność za wykonanie przedmiotu zamówienia nastąpi przelewem, po wystawieniu faktury VAT. **Termin płatności 30 dni od dnia dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego.**

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

(Miejscowość, data) (Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty)

\*Niepotrzebne skreślić