**Załącznik nr 1**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY** |
|  |
| **Nazwa/ imię i nazwisko Wykonawcy:**  |  |
| **Adres:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Imię i nazwisko pracownika/ów bezpośrednio zaangażowanego/ych** **do wykonania usługi.** |  |
| **Kalkulacja cenowa Wykonawcy dotycząca realizacji przedmiotu zamówienia:** |
| **Wyszczególnienie** | **Kwota brutto** |
| **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę :****-zajęcia 1 godzina** |  |
| **Posiadam doświadczenie w realizacji szkoleń z zakresu*– proszę o wybranie 1 opcji ze wskazanych poniżej*** |
| Oświadczam iż, posiadam doświadczenie w opiece nad dziećmi 50 godzin w ciągu ostatnich 2 lat | TAK | NIE |
| Oświadczam iż, posiadam doświadczenie w opiece nad dziećmi 50-100 godzin w ciągu ostatnich 2 lat | TAK | NIE |
| Oświadczam iż, posiadam doświadczenie w opiece nad dziećmi powyżej 100 godzin w ciągu ostatnich 2 lat  | TAK | NIE |