*Załącznik 1 do zapytania ofertowego*

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

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)* Do:

 FUNDACJI ROZWOJU SYSTEMU EDUKACJI

 02-305 WARSZAWA,

 AL. JEROZOLIMSKIE 142A

**OFERTA**

Ja, niżej podpisany

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

w odpowiedzi na ZAPYTANIE OFERTOWE nr DZP.262.5.2022 składam niniejszą ofertę.

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ………….. zł/miesiąc brutto.
2. Zobowiązuję się wykonywać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia
od dnia zawarcia umowy do 20 listopada 2022 r.
3. Uważam się za związanym niniejszą ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. W razie wybrania mojej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy zlecenie na warunkach określonych przez strony oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego przy uwzględnieniu zapisów projektu umowy załączonego do zapytania ofertowego.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią załącznika nr 5 do zapytania ofertowego.
6. Oświadczam, że posiadam wykształcenie wyższe doktoranckie:

  tak  nie

1. Oświadczam, że posiadam znajomość języka angielskiego na poziomie komunikatywnym (B2):

 tak  nie

1. Oświadczam, że posiadam doświadczenie w pracy z uczniami/młodzieżą, drużynami, przygotowania do zawodów o randze międzynarodowej:

 tak  nie

1. Oświadczam, że posiadam doświadczenie w pracy zespołowej:

 tak  nie

1. Oświadczam, że posiadam doświadczenie w prowadzeniu warsztatów z zakresu: psychodietetyki, wizualizacji, metod radzenia sobie ze stresem, skupienia i synchronizacji półkul mózgowych :

 tak  nie

1. Załącznikami do niniejszego formularza są:
	1. …………………………………………………………………………………………….
2. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

nr tel./faksu .................................................................e-mail................................................................................................

................................, *dnia* ............................. ......................................................................

*podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*