**STANOVENÍ NABÍDKOVÉ CENY ZAKÁZKY VZDĚLÁVÁNÍ V MANAŽERSKÝCH A MĚKKÝCH DOVEDNOSTECH VE SPOLEČNOSTI DĚTSKÉ ZDRAVÍ S.R.O.**

**Identifikace uchazeče (Obchodní firma nebo název a IČO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název kurzu** | **Cena za 1 den bez DPH/délka dne v hodinách** | **Počet dní** | **Cena za celkový počet dní bez DPH** | **DPH z ceny za celkový počet dní** | **Cena za celkový počet dní včetně DPH** |
| **Psychologické a sociální aspekty komunikace ve zdravotnictví** | xxxxxxx/8 hodin  | 2 | xxxxxxx | xxxxxxx | xxxxxxx |
| **Péče o sebe jako předpoklad péče o druhé** | xxxxxxx /8 hodin | 2 | xxxxxxx | xxxxxxx | xxxxxxx |
| **Syndrom vyhoření a duševní hygiena ve zdravotnictví** | xxxxxxx /8 hodin | 2 | xxxxxxx | xxxxxxx | xxxxxxx |
| **Jak zvládat pracovní zátěž a stres** | xxxxxxx /8 hodin | 2 | xxxxxxx | xxxxxxx | xxxxxxx |
| **Atmosféra a vztahy na pracovišti - týmová spolupráce** | xxxxxxx /8 hodin | 2 | xxxxxxx | xxxxxxx | xxxxxxx |
| **Zdravotnická odpovědnost a prosociální chování** | xxxxxxx /7 hodin | 2 | xxxxxxx | xxxxxxx | xxxxxxx |
| **Zásady a pravidla předávání citlivých informací ve zdravotnictví** | xxxxxxx /8 hodin | 2 | xxxxxxx | xxxxxxx | xxxxxxx |
| **Řízení změn v organizaci** | xxxxxxx /7 hodin | 2 | xxxxxxx | xxxxxxx | xxxxxxx |
| **Jak jednat s různými typy klientů zdravotnického zařízení** | xxxxxxx /8 hodin | 2 | xxxxxxx | xxxxxxx | xxxxxxx |
| **Psychologie klienta zdravotnického zařízení** | xxxxxxx /8 hodin | 2 | xxxxxxx | xxxxxxx | xxxxxxx |
| **CELKOVÁ CENA** | xxxxxxx **/78 hodin** | **20/156 hodin** | xxxxxxx | xxxxxxx | xxxxxxx |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V ……………………………….dne………………………. Titul, jméno, příjmení statutárního zástupce