

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy/ imię i nazwisko

.....

Adres Wykonawcy

.....

Tel. / Fax

.....

E- mail

.....

NIP

.....

REGON

.....

(lub pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)

W związku z zapytaniem ofertowym z dnia **16.09.2022 r.** na świadczenie usług polegających na **przeprowadzeniu wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka w zakresie:**

- 1) Fizjoterapii
- 2) Terapii Logopedycznej
- 3) Terapii Integracji Sensorycznej
- 4) Wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka
- 5) Terapii Psychologicznej

oraz zorganizowaniu spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka, prawnych opiekunów dziecka, opiekunów faktycznych dziecka.

oferuję realizację zamówienia na następujących warunkach:

Rodzaj/je oferowanych zajęć:
Cena brutto za świadczenie <u>jednej</u> godziny usługi : zł brutto
	Słownie cena:
Posiadane kwalifikacje do prowadzenia zajęć z zakresu wczesnego wspomaganie rozwoju (tytuły dokumentów potwierdzających kwalifikacje)	



Minimum 3- letnie doświadczenie w pracy z małym dzieckiem z zaburzonym rozwojem :	okres: rodzaj zajęć (miejsce pracy):
--	--

Oświadczam, że:

1. Mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z praw publicznych;
2. Nie toczy się przeciwko mojej osobie postępowanie karne w sprawie o umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego;
3. Nie byłam/em skazana/y prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.
4. Posiadam odpowiednie kwalifikacje zawodowe do realizacji zadań i zajęć w ramach Programu.
5. Posiadam wymagane doświadczenie w pracy terapeutycznej z małym dzieckiem z zaburzeniami rozwoju, zgodnie z informacjami zamieszczonymi przez mnie w tabeli powyżej.
6. Zajęcia specjalistyczne będą realizowane przez mnie osobiście w wymiarze godzin określonym zgodnie z potrzebami organizacyjnymi w związku z realizowanym zadaniem.
7. Wskazana cena obejmuje cały okres zamówienia określony w zapytaniu ofertowym, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.
8. Działając w imieniu własnym, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez SOSW w Rychwale do celów niniejszego zadania.
9. Podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
10. Akceptuję wymagany przez Zamawiającego termin wykonania przedmiotu zamówienia oraz wzór umowy i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na wskazanych warunkach.

.....
 Miejscowość i data

.....
 Podpis składającego ofertę

