

Września,

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
we Wrześni
ul. Leśna 10
62-300 Września

**Formularz ofertowy na wykonywanie usługi:
realizacja zadań i prowadzenie zajęć terapeutycznych w ramach funkcjonowania
Ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej we Wrześni
w ramach programu rządowego „Za życiem” finansowanego z budżetu państwa**

Niniejszym składam ofertę na realizację zajęć terapeutycznych w ramach programu „Za życiem”

| | |
|------------------|--|
| Imię i nazwisko | |
| Adres | |
| Telefon; e- mail | |

Oferuję realizację zamówienia na następujących warunkach:

| | |
|--|--|
| Rodzaj zajęć: | |
| Posiadane kwalifikacje do prowadzenia zajęć z zakresu wczesnego wspomaganie rozwoju: | |

| | |
|---|----------------------------------|
| | |
| Cena brutto za świadczenie jednej godziny zajęć: | |
| Prowadzenie zajęć w okresie: od 01.01.2020 r., do 21.12.2020 r. | w terminie: od do |
| Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem z zaburzoną rozwojem | |

Oświadczam, że:

1. Posiadam odpowiednie kwalifikacje zawodowe do realizacji zadań i zajęć w ramach programu (kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje załączam do niniejszej oferty).
2. Zajęcia będą realizowane przeze mnie w wymiarze godzin tygodniowo określonym zgodnie z potrzebami organizacyjnymi w związku z realizowanym zadaniem.
3. 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.
4. Posiadam ważne ubezpieczenie o. c.
5. Działając w imieniu własnym, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PPP we Wrześni do celów niniejszego zadania.

.....

/data /

.....

/czytelny podpis /