Września, .................................................

*Załącznik Nr 1*

**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 wspomagania rozwoju: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cena brutto za świadczenie jednej godziny zajęć: |  |
| Prowadzenie zajęć w okresie: od 13.01.2025 r., do 12.12.2025 r. | w termie:  od. ………………… do ……………………….. |
| Liczba deklarowanych godzin miesięcznie |  |
| Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem  z zaburzonym 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 /