

**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
ul. Sikorskiego 3
87-700 Aleksandrów Kujawski
tel. 54 282 55 55**

Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego dotyczącego zatrudnienia specjalistów:
rehabilitanta lub fizjoterapeuty, terapeuty integracji sensorycznej, psychologa, logopedów,
pedagogów, neurologopedy, terapeuty EEG Biofeedback, terapeuty pedagogicznego.

.....
Dane Wykonawcy
(nazwa, adres, telefon, e-mail)

Formularz oferty

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest realizacja zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego na obszarze Powiatu Aleksandrowskiego, określonych w art. 90v ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 5 września 2017 r. w sprawie szczegółowych zadań wiodących ośrodków koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczych (Dz.U. poz. 1712). składam ofertę oferując wykonanie zamówienia na:

Część I:

1 Pełnienie funkcji rehabilitanta lub fizjoterapeuty:

Cena brutto za 1 godz. Zegarową	Cena brutto za 1 godz. zegarową (słownie)
	Słownie

2 Oświadczam, że prowadzę/łam zajęcia wspomagające dziecko niepełnosprawne, zagrożone niepełnosprawnością oraz jego rodzinę przez okres lat.

3 Oświadczam, że posiadam praktyczne doświadczenie w zawodzie fizjoterapeuty -lat

Część II:

1 Pełnienie funkcji terapeuty z zakresu integracji sensorycznej:

Cena brutto za 1 godz. Zegarową	Cena brutto za 1 godz. zegarową (słownie)
	Słownie

2 Oświadczam, że prowadzę zajęcia wspomagające dziecko niepełnosprawne, zagrożone niepełnosprawnością oraz jego rodzinę przez okres lat.

3 Oświadczam, że posiadam praktyczne doświadczenie w zawodzie terapeuty wspomagającego - lat.

Część III:

1 Pełnienie funkcji psychologa:

Cena brutto za 1 godz. Zegarową	Cena brutto za 1 godz. zegarową (słownie)
	Słownie

2 Oświadczam, że prowadzę zajęcia wspomagające dziecko niepełnosprawne, zagrożone niepełnosprawnością oraz jego rodzinę przez okres lat.

3 Oświadczam, że posiadam praktyczne doświadczenie w zawodzie psychologa - lat.

Część IV:

1 Pełnienie funkcji logopedy:

Cena brutto za 1 godz. Zegarową	Cena brutto za 1 godz. zegarową (słownie)
	Słownie

- 2 Oświadczam, że prowadzę zajęcia wspomagające dziecko niepełnosprawne, zagrożone niepełnosprawnością oraz jego rodzinę przez okres lat.
- 3 Oświadczam, że posiadam praktyczne doświadczenie w zawodzie logopedy - lat.

Część V:

1 Pełnienie funkcji pedagoga:

Cena brutto za 1 godz. Zegarową	Cena brutto za 1 godz. zegarową (słownie)
	Słownie

- 2 Oświadczam, że prowadzę zajęcia wspomagające dziecko niepełnosprawne, zagrożone niepełnosprawnością oraz jego rodzinę przez okres lat.
- 3 Oświadczam, że posiadam praktyczne doświadczenie w zawodzie pedagoga.....lat.

Część VI:

1 Pełnienie funkcji neurologopedy:

Cena brutto za 1 godz. Zegarową	Cena brutto za 1 godz. zegarową (słownie)
	Słownie

- 2 Oświadczam, że prowadzę zajęcia wspomagające dziecko niepełnosprawne, zagrożone niepełnosprawnością oraz jego rodzinę przez okres lat.
- 3 Oświadczam, że posiadam praktyczne doświadczenie w zawodzie neurologopedy.....lat.

Część VII:

1 Pełnienie funkcji terapeuty EEG Biofeedback:

Cena brutto za 1 godz. Zegarową	Cena brutto za 1 godz. zegarową (słownie)
	Słownie

- 2 Oświadczam, że prowadzę zajęcia wspomagające dziecko niepełnosprawne, zagrożone niepełnosprawnością oraz jego rodzinę przez okres lat.
- 3 Oświadczam, że posiadam praktyczne doświadczenie w zakresie prowadzenia terapii EEG Biofeedback.....lat.

Część VIII:

1 Pełnienie funkcji terapeuty pedagogicznego:

Cena brutto za 1 godz. Zegarową	Cena brutto za 1 godz. zegarową (słownie)
	Słownie

- 2 Oświadczam, że prowadzę zajęcia wspomagające dziecko niepełnosprawne, zagrożone niepełnosprawnością oraz jego rodzinę przez okres lat.
- 3 Oświadczam, że posiadam praktyczne doświadczenie w zakresie prowadzenia terapii pedagogicznej.....lat.

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)

.....dnia.....

.....
(podpis Wykonawcy)