**FORMULARZ OFERTY**

**w ramach projektu „Rozwój placówki wsparcia dziennego w Plebance”**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OFERETNA** | |
| Nazwa firmy: | Adres siedziby: |
| Telefon: | E-mail: |
| REGON: | WWW: |
| NIP: | Reprezentant:  (osoba uprawniona do złożenia oferty) |
| **OSOBA DO KONTAKTU** | |
| Imię i nazwisko: | |
| Telefon: | E-mail: |
| Przedmiot oferty: | Proponowana cena w zł: |
| 1. **Usługi poradnictwa specjalistycznego dla rodzin objętych projektem** | za 1 godzinę: |
| 1. **Prowadzenie zajęć rozwijających** **dla dzieci objętych projektem:** | |
| - zajęcia z j. angielskiego | za 1 godzinę: |
| - zajęcia rozwijające kompetencje społeczne i w zakresie umiejętności uczenia się | za 1 godzinę: |
| - zajęcia rozwijające kompetencje w zakresie świadomości i ekspresji kulturalnej | za 1 godzinę: |
| 1. **Prowadzenie zajęć specjalistycznych dla dzieci objętych wsparciem:** | |
| **-** zajęcia logopedyczne i wspierające rozwój psychomotoryczny | za 1 godzinę: |
| **-**  zajęcia z psychologiem | za 1 godzinę: |
| - fizjoterapia/gimnastyka korekcyjna | za 1 godzinę: |

1. Oświadczam, że realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

……………………………………………………

(data, podpis, pieczęć)

1. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że oferent spełnia kryteria Podmiotu Ekonomii Społecznej oraz dane zawarte w ofercie są zgodne z prawdą.

……………………………………………………

(data, podpis, pieczęć)