**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)