

.....
(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY
DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO
KTÓREGO WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA 130.000 zł netto**

DATA.....

NAZWA WYKONAWCY

.....
SIEDZIBA

.....
REGON..... NIP.....

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na świadczenie usług przez specjalistów w ramach zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego, składamy niniejszą ofertę proponując cenę:

terapeuta integracji sensorycznej

Cena za 1 godzinę	Ilość godzin	Łączna wartość oferty (cena za 1 godzinę x ilość godzin)
..... zł	430	 zł

Łączna wartość oferty brutto słownie

Posiadam:

1. studia wyższe lub podyplomowe w zakresie
2. doświadczenie na stanowiskuw prowadzeniu zajęć wspomagających dziecko niepełnosprawne do 7 roku życia, zagrożone niepełnosprawnością oraz jego rodzinę: co najmniej 1 rok / powyżej 1 roku do 2 lat / powyżej 2 lat do 3 lat / powyżej 3 lat*;
3. co najmniej jeden kurs doskonalący w zakresie terapii dziecka do 7 roku życia:

.....
należy podać nazwę kursu

.....
należy podać nazwę kursu

.....
należy podać nazwę kursu

.....
należy podać nazwę kursu

.....
należy podać nazwę kursu

*właściwe zaznaczyć

Oświadczam/my, że:

1. spełniam/my warunki udziału w postępowaniu określone w zaproszeniu do składania ofert.
2. zamówienie zrealizuję/my z należytą starannością w oparciu o przedstawioną ofertę.