Załącznik Nr 2

.....

pieczęć firmowa Wykonawcy / Imię i nazwisko

FORMULARZ OFERTOWY:

„Oferta na prowadzenie specjalistycznych zajęć.....

(wpisać tytuł i część zadania z ilością godzin) w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem"

Nazwa wykonawcy .....

Siedziba/Adres .....

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

Tel. .....Fax .....

Internet .....e- mail .....

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym .....Tel .....

Osoba upoważniona do podpisania umowy:.....

1. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższą ceną:

Lp.	Nazwa zadania	*Cena jednostkowa za 1 godzinę*	*Ilość godzin*	*Całościowa kwota łącznie [zł]* kol. 4 x kol. 5
1	2	3	4	5
1.	*Realizacja specjalistycznych zajęć* – .... *(wpisać nazwę zajęć)*		max ..... godzin	

3. Cena ofertowa musi zawierać wszystkie składniki cenotwórcze tj.: w przypadku osób fizycznych Cena jednostkowa obejmuje obligatoryjne obciążenia z tytułu składek ZUS i Fundusz Pracy po stronie wykonawcy i zamawiającego. Nie uwzględnienie przez Wykonawcę jakichkolwiek kosztów związanych z wykonaniem przedmiotu zamówienia na etapie złożenia oferty, nie będzie podstawą roszczeń

Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego, zarówno w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia, jak i po jego wykonaniu.

4. Posiadam doświadczenie w pracy z dziećmi z niepełnosprawnością min.5 lata:
a) tak □,
b) nie □,

5. Posiadam doświadczenie w prowadzeniu zajęć z małymi dziećmi, w tym prowadzeniu zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka min. 2 lata:
a) tak □,
b) nie □,

6. Posiadam doświadczenie w realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno - rehabilitacyjno - opiekuńczego min. 2 lata:
a) tak □,
b) nie □,

7. Deklaruję dołączenie do formularza oferty posiadane kwalifikacje poświadczone dyplomami i kursami itp.
a) tak □,
b) nie □,

Załącznikami do oferty są:
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

....
data pieczęcie i podpisy osób(osoby)uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy