

O F E R T A

.....
.....
.....

(pełne dane oferenta wraz z adresem)

Przedmiotem oferty jest usługa polegająca na przeprowadzeniu zajęć specjalistycznych w ramach kompleksowego wsparcia rodzin z dziećmi, od chwili wykrycia niepełnosprawności lub zagrożenia niepełnosprawnością do podjęcia nauki w szkole, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci do 3. roku życia

oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia: (nazwa części)

na rzecz uczestników Programu „Za życiem” realizowanego w Powiecie Wieluńskim przez Wiodący Ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy.

Proponowana **cena brutto** (obejmuje wszystkie wymogi o których mowa w zapytaniu ofertowym, zawiera wszelkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, również koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy) **za godzinę zegarową zajęć specjalistycznych wynosi:**

.....**PLN (słownie:złotych).**

Deklaruję wykonanie godzin zajęć specjalistycznych we wskazanym okresie.

Uprawnienia do wykonywania usługi:

Lp.	Wykształcenie i ukończone formy doskonalenia zawodowego	Pkt*	Lp.	Doświadczenie zawodowe z podaniem dat	Pkt**
1.			1.		
2.			2.		
3.			3.		
4.			4.		
5.			5.		
6.			6.		
7.			7.		
	SUMA*			SUMA*	

***wypełnia Zamawiający**

.....
Podpis oferenta