**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna**

**ul. Wolności 8/10**

**09-100 Płońsk**

**tel. 23 662-29-54**

Załącznik nr 1do zapytania ofertowego

……….………………………….

 Dane Wykonawcy

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

(nazwa, adres, telefon, e-mail)

**Formularz oferty**

**Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem** **jest realizacja zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego na obszarze Powiatu Płońskiego, określonych w art. 90v ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 5 września 2017 r. w sprawie szczegółowych zadań wiodących ośrodków koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczych (Dz.U. poz. 1712). składam ofertę oferując wykonanie zamówienia na:**

**Część …….…:**

1. **Pełnienie funkcji ………………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena brutto za 1 godz. zegarową w zł.** | **Cena brutto za 1 godz. zegarową w zł.****(słownie)** |
|  | Słownie………………………………………………………………..……………………………………………………………….. |

1. Oświadczam, że prowadzę/łam zajęcia z dzieckiem w wieku 0-7 lat przez okres ………….. lat.
2. Oświadczam, że posiadam praktyczne doświadczenie w zawodzie ………………… - ……………. lat.
3. Akceptuję wymagany przez Zamawiającego termin wykonania przedmiotu zamówienia.
4. Deklaruję swoją dyspozycyjność w realizacji programu „Za życiem” zgodnie
z potrzebami Zamawiającego oraz potrzebami dzieci.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych
z niniejszym postępowaniem w zakresie, w jakim jest to niezbędne do jego należytego zrealizowania.

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)

………………………..dnia…………. …………………………………..

 ( podpis Wykonawcy )