

Projekt „Aktywna integracja w gminie Alwernia” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020. Numer projektu RPMP.09.01.01-12-0027/20

…………………………………..

IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA

……………………………………

ADRES

Alwernia …………………

OFERTA

**Opis przedmiotu usługi**

**Indywidualne poradnictwo neurologopedy** dla klientów CUS - w wymiarze maksymalnie 60 godzin. Usługa obejmuje przygotowanie opinii w oparciu o opracowane przez Zleceniobiorcę narzędzia diagnostyczne - dotyczącej Uczestników projektu korzystających ze wsparcia Zleceniobiorcy.

Informacje dodatkowe:

1. Usługa realizowana będzie w miejscu zamieszkania uczestnika projektu lub miejscu udostępnionym przez Wykonawcę do 10 kilometrów od gminy Alwernia.
2. W związku z ogłoszonym stanem epidemii, usługa może być realizowana telefonicznie lub przy wykorzystaniu środków komunikacji internetowej.
3. Realizacja usługi telefonicznie lub przy wykorzystaniu środków komunikacji internetowej możliwa jest tylko w wyjątkowych sytuacjach po uzyskaniu każdorazowo pisemnej zgody zleceniodawcy.
4. Terminy realizacji poradnictwa do ustalenia.
5. Godzina poradnictwa wynosi 60 minut.

**II. Warunki współpracy**

Oferuję realizację usługi w wymiarze 60 godziny przy zastosowaniu stawki jednostkowej za

godzinę w wysokości …….…,00 zł. brutto

Oświadczam iż posiadam … letnie doświadczenie w realizacji poradnictwa neurologopedycznego.

Oświadczam iż posiadam doświadczenie w realizacji usługi poradnictwa neurologopedycznego dla …... osób:

W załączeniu do oferty składam następujące dokumenty:

1 Dokumenty potwierdzające kwalifikacje uprawniające do realizacji poradnictwa neurologopedycznego.