IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA

……………………………………

ADRES

data …………………

OFERTA

**Opis przedmiotu usługi**

**Poradnictwo psychologiczne** **dla mieszkańców Gminy Alwernia w wymiarze maksymalnie 90 godzin.**

Usługa obejmuje poradnictwo indywidualne, jak też grupowe oraz przygotowanie opinii w oparciu o opracowane przez Zleceniobiorcę narzędzia diagnostyczne - dotyczące osób korzystających ze wsparcia Zleceniobiorcy.

Informacje dodatkowe:

1. Usługa realizowana będzie w miejscu udostępnionym przez Zleceniodawcę na terenie gminy Alwernia lub miejscu zamieszkania osoby.
2. Realizacja usługi telefonicznie lub przy wykorzystaniu środków komunikacji internetowej możliwa jest tylko w wyjątkowych sytuacjach po uzyskaniu każdorazowo pisemnej zgody zleceniodawcy.
3. Terminy realizacji poradnictwa do ustalenia.
4. Godzina poradnictwa wynosi 60 minut.

**II. Warunki współpracy**

Oferuję realizację usługi w wymiarze 90 godzin przy zastosowaniu stawki jednostkowej za

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

Usługa świadczona będzie przez ……………

Oświadczam, iż spełniam warunki udziału w postępowaniu:

1. Posiadam kwalifikacje uprawniające do realizacji poradnictwa psychologicznego.
2. Podsiadam doświadczenie w realizacji poradnictwa psychologicznego (powyżej 30 osób dla których zrealizowano indywidualne poradnictwo).