OFERENT:

……………………………………………….

……………………………………………….

……………………………………………….

*(imię i nazwisko lub nazwa firmy oraz adres)*

…………………………………, dn.………………… r.

 (miejscowość i data)

OFERTA

**Opis przedmiotu usługi**

**Poradnictwo logopedyczne** **dla mieszkańców Gminy Alwernia w wymiarze maksymalnie 150 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 zgody zleceniodawcy.

3. Terminy realizacji poradnictwa do ustalenia (zakłada się systematyczność poradnictwa, co oznacza około 15 godzin miesięcznie tj. od 3 do 4 godzin tygodniowo).

4. Godzina poradnictwa wynosi 60 minut.

**II. Warunki współpracy**

Oferuję realizację usługi w wymiarze 150 godzin przy zastosowaniu stawki jednostkowej za godzinę

w wysokości …....…………,……..…zł netto

 ……………….,………...zł brutto

Usługa świadczona będzie przez …………………………………………………………………….………

 (imię i nazwisko osoby prowadzącej poradnictwo)

Oświadczam, iż spełniam warunki udziału w postępowaniu:

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

……………………………………………………

(imię i nazwisko oferenta/ pieczęć)