

Projekt „Aktywny Bolesław” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020. Numer projektu RPMP.09.01.01-12-0075/18

Bolesław …………………

OFERTA

Nazwa Wykonawcy: ....................................................................................................................

REGON ...............................................…. NIP……..…………………………………………

Adres.......................................................... tel. ............................ e-mail ....................................

**I. Opis przedmiotu usługi**

Indywidualne poradnictwo psychologiczne dla - klientów GOPS - w wymiarze maksymalnie 68 godzin. Usługa obejmuje przygotowanie opinii w oparciu o opracowane przez Zleceniobiorcę narzędzia diagnostyczne - dotyczącej Uczestników projektu korzystających ze wsparcia Zleceniobiorcy.

Informacje dodatkowe:

1. Poradnictwo realizowane będzie w siedzibie Zamawiającego lub w miejscu zamieszkania uczestników projektu na terenie gminy Bolesław lub telefonicznie lub przy wykorzystaniu nowoczesnych środków komunikacji elektronicznej.
2. Terminy realizacji poradnictwa do ustalenia.
3. Godzina poradnictwa wynosi 60 minut.

**II. Warunki współpracy**

Oferuję realizację usługi w wymiarze 68 godzin przy zastosowaniu stawki jednostkowej za godzinę w wysokości …………..…… netto, …………………. brutto VAT …… %

Oświadczam iż posiadam … letnie doświadczenie w realizacji poradnictwa psychologicznego.

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

W załączeniu do oferty składam następujące dokumenty:

1 Dyplom potwierdzający kwalifikacje uprawniające do realizacji poradnictwa psychologicznego.

……….………………………………………………..

Podpis wraz z pieczątką osoby do reprezentowania Wykonawcy