



**POWIATOWA PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA  
W BIAŁYMSTOKU**

ul. Słonimska 15/1, 15-028 Białystok, tel. 85 741 62 35, 518 974 432,  
e-mail: kontakt@pppp.bialystok.pl



**Załącznik nr 1**  
do zapytania ofertowego  
dotyczącego zatrudnienia specjalisty

.....  
.....  
.....  
.....

Dane Wykonawcy  
(nazwa, adres, telefon, e-mail)

**Formularz oferty**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, które jest przedmiotem realizacji zadań z zakresu administracji rządowej, wynikających z Programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”, stanowiącego załącznik do uchwały nr 189 Rady Ministrów z dnia 27 grudnia 2021 r. zmieniającego uchwałę w sprawie programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” (M.P.) z 2022 r. poz.64) zwanego dalej „Programem”, w zakresie realizacji zadań Wiodącego Ośrodka Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczego na obszarze powiatu, określonych w art.90v ust.4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty – zadanie 2.4 „Wieloaspektowa i kompleksowa pomoc niepełnosprawnemu dziecku w okresie od 0 roku życia do rozpoczęcia nauki w szkole oraz jego rodzinie”.

oferując wykonanie zamówienia na:

**Specjalista – pełnienie funkcji neurologopedy, surdopedagoga, oligofrenopedagoga z uprawnieniami do diagnozy i treningu uwagi słuchowej metodą prof. A.A. Tomatisa, terapii taktylnej, elektrostymulacji oraz neuroterapii Biofeedback.**

1.

Cena brutto za 1 godz. zegarową	Cena brutto za 1 godz. zegarową ( słownie )
	Słownie ..... .....

2. Oświadczam, że prowadzę/łam zajęcia wspomagające dziecko 0-7 niepełnosprawne, zagrożone niepełnosprawnością oraz jego rodzinę przez okres ..... lat.

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)

---

\*niepotrzebne skreślić