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

(pieczątka firmowa Oferenta) (miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZADANIE 4.1/ ZADANIE 4.2[[1]](#footnote-1)**

**PROFILAKTYKA WAD POSTAWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZADANIE** | **ZAZNACZ WYBÓR (X)** |
| **ZADANIE 2.1 - REALIZACJA W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. STEFANA KRASIŃSKIEGO W CHOTOMOWIE** |  |
| **ZADANIE 2.1 - REALIZACJA W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. ARMII KRAJOWEJ W JABŁONNIE** |  |

**DANE DOTYCZĄCE OFERENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA |  |
| NAZWISKA I IMIONA OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTACJI I SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU OFERENTA |  |
| SIEDZIBA |  |
| NUMER RACHUNKU BANKOWEGO |  |
| DANE KONTAKTOWE (TEL./E-MAIL) |  |
| NR WPISU DO WŁAŚCIWEGO REJESTRU PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ |  |
| NIP |  |
| REGON |  |

**REALIZACJA ZADANIA**

|  |  |
| --- | --- |
| DNI TYGODANIA/GODZINNY  UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ |  |
| UDZIELAJĄCY ŚWIADCZEŃ W RAMACH PROGRAMU  (WYKAZ IMINNY, KWALIFIKACJE) |  |
| SPOSÓB REKRUTACJI UCZESTNIKÓW PROGRAMU |  |
| PLANOWANA LICZBA UCZESTNIKÓW PROGRAMU |  |
| OPIS REALIZACJI ZADANIA - PROGRAM WAD POSTAWY |  |
| PLANOWANE DZIAŁANIA INFORMACYJNE  (ROZPROPAGOWANIE PROGRAMU) |  |

**WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW WNIOSKOWANYCH NA REALIZACJĘ PROGRAMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA ŚWIADCZENIA** | **PLANOWANA**  **LICZBA ŚWIADCZEŃ**  JEDNOSTKA ROZLICZENIOWA  (CENA ZA GODZINĘ ZAJĘĆ ) | **PLANOWANY KOSZT**  **REALIZACJI PROGRAMU** | |
| **KOSZT**  **JEDNOSTKOWY (BRUTTO)** | **WARTOŚĆ (BRUTTO)** |
| DIAGNOZA PROBLEMU I OPRACOWANIE PROGRAMU WAD POSTAWY. ZORGANIZOWANIE CYKLU ZAJĘĆ KOREKCYJNO-RUCHOWYCH DLA GRUP UCZNIÓW ZE WSKAZANIEM DO UCZESTNICTWA W GIMNASTYCE KOREKCYJNEJ. OPRACOWANIE DOMOWYCH INDYWIDUALNYCH ZESTAWÓW ĆWICZEŃ KOREKCYJNYCH DLA KAŻDEGO UCZESTNIKA ZAJĘĆ |  |  |  |
| **SUMA PLANOWANYCH PROCEDUR** |  | **KOSZT CAŁKOWITY REALIZACJI PROGRAMU**  **(KWOTA BRUTTO)** |  |

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

(podpis i pieczątka osoby/osób upoważnionych do reprezentowania oferenta)

1. W przypadku składania przez jednego Oferenta ofert na świadczenie usług w obu lokalizacjach należy wypełnić odrębne formularze dla każdej lokalizacji. [↑](#footnote-ref-1)