

**Załącznik Nr 1
do zapytania ofertowego Nr 1/2024**

Formularz ofertowy

1. Nazwa i adres Oferenta:

.....

Nr telefonu:

Adres e-mail:

2. Niniejszym przedkładam ofertę dotyczącą realizacji usługi polegającej na przeprowadzeniu zajęć terapeutycznych z uczestnikami projektu „Nowe formy terapii wsparciem podopiecznych”

3. Oferuję wykonanie usługi w zakresie przeprowadzenia zajęć z uczestnikami projektu wskazanych przez Zamawiającego, zgodnie z warunkami podanymi w zapytaniu ofertowym z dnia 5.04.2024r. za cenę:

L.p.	Nazwa usługi	Liczba godzin	Stawka brutto za 1 godzinę	Wartość wynagrodzenia ogółem brutto
1.	Indywidualna terapia Neuroflow z 3 uczestnikami projektu – 3 etapy	30 godz. x osób = godz. /z 90 godz./		
2.	Indywidualne zajęcia z 8 podopiecznym/-i w zakresie SI z wykorzystaniem słuchawek Forbrain	8 godz. x osób = godz. /z 64 godz./		
3.	Indywidualne zajęcia z 5 podopiecznymi w zakresie AAC	30 godz. x os. = godz. /ze 150 godz./		

4.	Indywidualne zajęcia z 1 podopiecznym w zakresie AAC	10 godz. x 1 osoba = 10 godz. /z 10 godz./		
5.	Indywidualne zajęcia z elementami terapii taktylnej z 12 podopiecznymi	10 godz. x os. = godz. /ze 120 godz./		
6.	Indywidualne zajęcia fizjoterapii z 4 podopiecznymi	20 godz. x osób = godz. / z 80 godz./		
7.	Indywidualne zajęcia z hipoterapii z 15 podopiecznymi	5 godz. x osób = godz. /z 75 godz. /		
8.	Zajęcia opiekuńczo – wychowawcze z podopiecznymi oczekującymi na zajęcia hipoterapii godz. z 75 godz.		
9.	Grupowe zajęcia metodą Snoezelen w SDŚ (z 3 grupami)	10 godz. x grupa/-y = godz. /z 30 godz./		

Cena oferty zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia.

Deklaruję ponadto: Wykonanie usługi w terminie od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2024r.
 Przeprowadzenie diagnozy potrzeb podopiecznego przez rozpoczęciem zajęć i przeprowadzenie
 ewaluacji po zakończeniu realizacji zajęć.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis Wykonawcy