 Projekt „Z pomocą rodzinie” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020. Numer projektu RPMP.09.01.01-12-0011/20

**OFERTA**

Nazwa Wykonawcy: ................................................ REGON .................. NIP……..…………

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

Nawiązując do prowadzonego postępowaniana realizację zadania pn.:

Rehabilitacja indywidualna dzieci uczestników projektu „Z pomocą rodzinie”.Usługa obejmuje następujące zabiegi:

Zestaw 1 – czas trwania 60 minut – ilość: 20 godzin

|  |
| --- |
| **Nazwa zabiegu** |
| Masaż kończyn dolnych |
| Ćwiczenia stymulujące wzorce ruchowe |
| Ćwiczenia korygujące wzorce ruchowe |
| Integracja sensoryczna |
| Nauka poprawnego chodu |

Zestaw 2 – czas trwania 60 minut, ilość: 20 godzin

|  |
| --- |
| **Nazwa zabiegu** |
| Ćwiczenia stymulujące wzorce ruchowe |
| Ćwiczenia ogólnousprawniające |
| Ćwiczenia korygujące postawę |
| Rehabilitacja kończyn dolnych  |
| Nauka poprawnego chodu |

Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia przy zastosowaniu stawki za godzinę:

……… netto, ……….. brutto VAT …… %. Stawka zawiera koszty dojazdu.

Usługa realizowana w miejscu zamieszkania uczestników projektu na terenie powiatu chrzanowskiego.

Oświadczenia:

1. Oświadczam iż dysponuję osobą która posiada uprawnienia do wykonywania usług rehabilitacji.
2. Oświadczam iż posiadam wyposażenie pozwalające na realizację wszystkich zabiegów wymienionych w pkt I rozeznania.
3. Oświadczam iż osoba bezpośrednio realizująca przedmioty usługi posiada doświadczenie w realizacji usług rehabilitacji dla dzieci.
4. Oświadczam iż posiadam / nie posiadam podpisaną umowę na realizację zabiegów rehabilitacyjnych z Narodowym Funduszem Zdrowia lub firmą ubezpieczeniową (niepotrzebne skreślić).

....................... dnia ......................... ..........................................................

podpis wraz z pieczątką osoby

 upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy