

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy

Numer telefonu/faksu

1. Zobowiązuję się do

- prowadzenia konsultacji i poradnictwa psychologicznego,
- udzielania pomocy psychologicznej indywidualnej oraz rodzinnej, w formie terapeutycznej,
- współpracy z Zespołem Interdyscyplinarnym w Gminie Śmigiel ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie, pracy z osobami doświadczającymi przemocy oraz stosującymi przemoc,
- współpracy z pracownikami socjalnymi Ośrodka oraz asystentami rodziny w zakresie wspierania ich w pracy z osobami wymagającymi specjalistycznej pomocy psychologicznej.

Usługi świadczone będą w Punkcie Wsparcia Rodziny w Śmiglu, przy ul. Mickiewicza 11, w ustalonym dniu tygodnia, co tydzień, w godzinach popołudniowych, w dni robocze, z wyjątkiem środy. W okresie od 13 września 2021 r. do 31 grudnia 2021 r.

W okresie zwiększonych zachorowań na COVID-19, po uzgodnieniu z Ośrodkiem dopuszcza się pomoc psychologiczną w formie zdalnej.
Dopuszcza się w wyjątkowych sytuacjach, w uzgodnieniu z Ośrodkiem realizację usług poza Punktem Wsparcia Rodziny.

Cena brutto za 1 godzinę zegarową usług psychologicznych = zł

Słownie:.....

Łączna wartość zamówienia brutto (cena brutto za 1 godzinę zegarową usług psychologicznych x 50 godzin zł
(*słownie*.....))

2. Oświadczam, że:

- 1) usługi psychologiczne będzie wykonywać psycholog Pan/Pani....., który/która ukończyła wyższe studia magisterskie na kierunku psychologia,
- 2) zrealizuję przedmiot zamówienia w terminie od dnia 13.09.2021 r. do dnia 31.12.2021 r.,
- 3) we wskazanej powyżej cenie uwzględnione zostały wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi oraz, że wskazana cena nie ulegnie zmianie przez cały okres obowiązywania umowy,
- 4) zapoznałem/am się ze wzorem umowy i przyjmuję warunki płatności określone we wzorze umowy.

.....
(data, podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)