

.....  
(miejscowość i data)

.....  
( nazwa wykonawcy)

## FORMULARZ OFERTOWY

### **„Wyłonienie fizjoterapeuty do realizacji w 2022 r zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego na obszarze Powiatu Gryfińskiego w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin *Za życiem*”**

Jako fizjoterapeuta oferuję wykonanie .....

Liczba godzin do realizacji .....

Cena brutto za godzinę zajęć .....

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/łam się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
2. posiadam wykształcenie ..... na kierunku .....  
..... z przygotowaniem pedagogicznym.
3. posiadam dodatkowe kwalifikacje w zakresie.....  
.....
4. nie byłem/łam karany/a za przestępstwa popełnione umyślnie,
5. posiadam umiejętność pracy z dziećmi niepełnosprawnymi lub zagrożonymi niepełnosprawnością od 0 do 3 roku życia i w wieku przedszkolnym,
6. pozostaję związany/a ofertą 60 dni od dnia złożenia,
7. w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zaproszeniu, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

.....  
(podpis wykonawcy)

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty jest:

- odpis dyplomu studiów wyższych,
- świadectwa ukończenia studiów podyplomowych,
- .....
- .....

..... dn. ....

.....

( podpis wykonawcy)

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentacji złożonej na zaproszenie do składania ofert: „Wyłonienie psychologów do realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego na obszarze Powiatu Gryfińskiego w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za Życiem”, niezbędnych do realizacji niniejszego konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r O ochronie danych osobowych oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO) w związku z art. 22<sup>1</sup> ustawy z dnia 26 czerwca 1979r. Kodeks Pracy.

.....dn. ....

.....

(podpis wykonawcy)