



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego w trybie Rozzeznania rynku
Wzór Propozycji cenowej

.....
(miejscowość i data)

.....
(nazwa i adres wykonawcy-pieczęć)

MDS Centrum Wsparcia Biznesowego Mirella Doluk-Świerczek
Ul. Przedwiośnie 8/6
44-119 Gliwice
NIP 631 110 51 87 REGON 241601709

Propozycja cenowa

Dla MDS Centrum Wsparcia Biznesowego Mirella Doluk-Świerczek w ramach projektu „Akademia Kluczowych Kompetencji Sośnicy II” realizowanego przez MDS Centrum Wsparcia Biznesowego Mirella Doluk-Świerczek w ramach RPO WSL 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, dla osi priorytetowej: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla działania: 11.1. Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego dla poddziałania: 11.1.4. Poprawa efektywności kształcenia ogólnego

W odpowiedzi na Rozzeznanie rynku na:

Przeprowadzenie zajęć indywidualnych z dziećmi jako: Psycholog:
Indywidualne wsparcie Ucznia SP-14 pn „IWP” (Indywidualne Wsparcie Psychoterapeutyczne)
projektu „Akademia Kluczowych Kompetencji Sośnicy II” realizowanego w ramach RPO WSL 2014-2020,
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
Imię i nazwisko/nazwa i adres Oferenta

numer telefonu.....

1. Oświadczam, że proponuje wykonanie przedmiotu rozeznania rynku za następującą stawkę godzinową:

Nazwa przedmiotu zamówienie	Cena brutto za 1 godzinę Usługi (w tym narzuty pracodawcy, lub VAT)
Przeprowadzenie 5 godzinnego doradztwa indywidualnego psychologicznego (IWP – Indywidualne Wsparcie Psychoterapeutyczne) dla łącznie 30 Uczestników/czek projektu*5h łącznie: 150h wsparcia dla dzieci	

Za: Przeprowadzenie 1h doradztwa indywidualnego psychologicznego dla 30 Uczestników/czek projektu:

..... PLN

słownie cena za jedną godzinę brutto:

łącznie za usługę dla 30 uczniów/uczennic brutto PLN,

słownie:

na warunkach określonych w Rozzeznaniu rynku.

.....
(podpis i/lub pieczęć Oferenta o ile dotyczy)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



***Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego w trybie Rozelniania rynku
Oświadczenie Oferenta o posiadaniu kwalifikacji zawodowych uprawniających do pracy psychologicznej z dziećmi tj. wyższe wykształcenie psychologiczne oraz kompetencje do prowadzenia indywidualnego doradztwa w formie wsparcia psychologicznego i terapeutycznego dla dzieci w wieku szkolnym***

Oświadczenie

Imię i nazwisko/ Nazwa Oferenta:

Adres Oferenta:

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że posiadam kwalifikacje zawodowe uprawniające do pracy psychologicznej z dziećmi tj. wyższe wykształcenie psychologiczne oraz kompetencje do prowadzenia indywidualnego doradztwa w formie wsparcia psychologicznego i terapeutycznego dla dzieci w wieku szkolnym.

.....

(data i podpis Oferenta)