

Projekt „Centrum Usług Społecznych w Gminie Myślenice” nr **POWR.02.08.00-00-0057/20** współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, działanie 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym

Myślenice .....

## OFERTA

### **Opis przedmiotu usługi**

Usługa indywidualnej terapia sensoryczna SI – mieszkańców Gminy Myślenice w wymiarze maksymalnie 243 godzin.

Informacje dodatkowe:

1. Usługa realizowana będzie w miejscu udostępnionym przez Wykonawcę na terenie gminy Myślenice.
2. Terminy realizacji usługi od stycznia 2022 r. do grudnia 2022 r.
3. Godzina poradnictwa wynosi 60 minut.

### **II. Warunki współpracy**

Oferuję realizację usługi w wymiarze 243 godzin przy zastosowaniu stawki jednostkowej za godzinę w wysokości .....,00 zł. Brutto

Oświadczam, iż prowadzę / nie prowadzę\* działalność gospodarczą na terenie Gminy Myślenice.

Oświadczam, iż jestem osobą fizyczną świadcząca / nie świadcząca\* usługi na terenie Gminy Myślenice.

Oświadczam iż posiadam doświadczenie w realizacji usługi **indywidualnej terapii sensorycznej SI** dla .... Osób.

W załączeniu do oferty składam dokumenty potwierdzające spełnienie następujących warunków udziału w postępowaniu:

1. Ukończone studia magisterskie - kierunek pedagogika
2. Ukończona specjalizacja Terapii Sensorycznej I i II stopnia – certyfikat Polskiego Stowarzyszenia Terapeutów Integracji Sensorycznej.

\*-niepotrzebne skreślić