**FORMULARZ OFERTOWY NA REALIZACJĘ ZAJĘĆ DOGOTERAPII**

Dotyczy przedmiotu zamówienia:

* 1. Realizacja indywidualnych zajęć dogoterapii dla niepełnosprawnych dzieci będących podopiecznymi OREW w Goleniowe oraz uczestniczącymi w projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 pt. „*PROGRES - realizacja dodatkowej oferty edukacyjnej i specjalistycznej dla niepełnosprawnych podopiecznych OREW w Goleniowie*”.
	2. Systematyczne prowadzenie dokumentacji przebiegu zajęć dogoterapii, w szczególności: karty rozwoju, dzienniki zajęć oraz indywidualne karty pracy.

**Dane Wykonawcy** (imię, nazwisko, nazwa firmy, adres, NIP, tel. e-mail):

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

**Oferowana cena brutto za jedną godzinę zajęć:**

…………………………………….. (słownie: …………………………………….………….)

**Kwalifikacje pedagogiczne:**

Posiadam / Nie posiadam *(niepotrzebne skreślić)* kwalifikacji pedagogicznych do prowadzenia zajęć w ośrodkach rewalidacyjno-wychowawczych zgodnie z przepisami prawa oświatowego.

W przypadku posiadania kwalifikacji należy przedłożyć dokumenty potwierdzające te kwalifikacje.

**Załączniki:**

1. Zaświadczenie od weterynarza o zaszczepieniu przeciwko wściekliźnie.
2. Potwierdzenie posiadania ubezpieczenia OC.
3. Dokumenty potwierdzające dwuletnie doświadczenie lub współpracę z trzema innymi placówkami oświatowymi w zakresie realizacji zajęć dogoterapii dla niepełnosprawnych dzieci.
4. Dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji pedagogicznych do prowadzenia zajęć w ośrodkach rewalidacyjno-wychowawczych (jeżeli dotyczy).

**Oświadczenie:**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym, uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.

……………………… ……………………………….

*Miejscowość i data: (podpis składającego ofertę)*