



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Zamówienie współfinansowane jest przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach czwartego konkursu o zlecenie zadań (w formie wsparcia) w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych.

Formularz ofertowy

W sprawie udzielenia I części zamówienia na usługę

Ja niżej podpisany/a zamieszkały /a w przy ul. składam ofertę na wykonanie usługi masaż w projekcie pn. „Zwiększ swoją samodzielność”

Oświadczam, iż zapoznałam/ łem się z warunkami oferty i oświadczam, iż :

1. Posiadam wykształcenie średnie – wyższe¹, w załączeniu dokument poświadczający posiadane wykształcenie,
2. posiadam letni staż pracy z osobami niepełnosprawnymi intelektualnie, w załączeniu dokumenty poświadczające staż pracy,
3. legitymuje się potwierdzonym doświadczeniem prowadzenia zajęć / działań z osobami niepełnosprawnymi intelektualnie, którego kopię załączam do niniejszego formularza.
4. oświadczam, że jestem/ nie jestem powiązany/na¹ osobowo z organami Koła PSONI w Chorzowie.
5. Zapoznałam / łem się z warunkami zapytania ofertowego.

Oferuję realizację usługi masażu dla osób niepełnosprawnych intelektualnie na terenie Dziennego Domu Pobytu w Chorzowie przy ul. Beskidzkiej 6:

Stawkęzł brutto za godzinę pracy.

Miejscowość, data

Podpis

¹ Niepotrzebne skreślić