Miejscowość, dnia: ………………………

**FORMULARZ CENOWY**

**I. Dane dotyczące Wykonawcy:**

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania, adres email:

Numer telefonu:

Termin ważności oferty:

**II. Zobowiązania Wykonawcy:**

Nawiązując do zapytania o cenę dotyczącego świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych przez osobę posiadającą kwalifikację do prowadzenia zajęć z zakresu integracji sensorycznej oferuję wykonanie  specjalistycznych usług opiekuńczych za cenę jednej godziny (60 min.) w kwocie:…......................... zł brutto (słownie: ).

* Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
* Oświadczam, że posiadam wiedzę, kwalifikacje, doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym niezbędnym do wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób  z zaburzeniami psychicznymi.
* Oświadczam, że korzystam w pełni z praw publicznych i nie byłam karana za przestępstwa popełnione umyślnie
* Dane osobowe zawarte w niniejszym formularzu podlegają ochronie zgodnie z 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO") oraz Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2019 r. poz.1781).

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

(data i podpis)