

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Numer telefonu

OFERTA CENOWA

Oferuje się wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w zapytaniu ofertowym na następujące kwoty:

Lp.	Nazwa zadania:	Cena za godzinę/ cena za opinię*:
1.	Przeprowadzanie konsultacji w Punkcie Interwencyjno-Mediacyjnym „Pomoc Dziecku i Rodzinie”.	X
2.	Przeprowadzanie badań psychologicznych kandydatom do pełnienia funkcji rodziny zastępczej oraz rodzinnego domu dziecka.	X
3.	Przeprowadzanie badań psychologicznych dotyczących rodzin zastępczych i osób prowadzących rodzinne domy dziecka o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej i sporządzanie opinii.	X
4.	Diagnozowanie i sporządzanie opinii o dziecku wskazanym przez PCPR.	X
5.	Udział w posiedzeniach Zespołów ds. Oceny Sytuacji Dziecka Umieszczonego w Rodzinie Zastępczej i sporządzania protokołów z opinii psychologa w trakcie trwania zespołu.	

*Cena brutto wykonania usługi zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia oraz jest ceną niezmienną do zakończenia realizacji usługi.

**Jeżeli oferta zawiera częściową realizację zadań prosi się o wpisanie znaku „X” w miejscach, których oferta nie obejmuje.

.....
data i podpis Wykonawcy