

Załącznik nr 1 do ogłoszenia nr 5/2019/Labrador

FORMULARZ OFERTY

USŁUGA REALIZACJI ZADAŃ PRZEZ APLIKANTÓW NA TRENERÓW PSÓW PRZEWODNIKÓW

1. Dane Wykonawcy:

Imię i nazwisko (nazwa) Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

E-mail:

Telefon:

2. Oferta na: usługi aplikanta na trenera psów przewodników.

3. Planowany czas wykonania usługi:

Okres usług wolontarystycznych

11.2019 r. - IV kwartał 2020 r./I kwartał 2021 r.

Okres płatnej pracy z psem przewodnikiem pod całościowym nadzorem instruktora podczas specjalistycznego szkolenia

I kwartał 2021 – koniec II kwartału 2022 r. (2 x 10 miesięcy na jednego psa)

Planowane okresy mogą ulec przesunięciu.

4. Składając ofertę w niniejszym zamówieniu akceptuję wszystkie warunki i zobowiązania stawiane przez Zamawiającego.

5. Oświadczam, że zapoznałem/am się ze wszystkimi warunkami w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń. Zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy oraz do wykonania zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.

6. Oświadczam, że spełniam wymagania zawarte w ogłoszeniu.

7. Oświadczam, że nie jestem powiązany/a kapitałowo lub osobowo z Beneficjentem (Zamawiającym) niniejszego zapytania ofertowego.

8. Cena brutto wraz z pełnymi kosztami pracodawcy za pracę z psem przewodnikiem pod całościowym nadzorem instruktora podczas specjalistycznego szkolenia: cena za godzinę pracy

..... zł (słownie:)

(zaoferowana cena powinna uwzględniać wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w związku z udzieleniem zamówienia)

9. Oświadczam, że posiadam doświadczenie w szkoleniu psów dla osób z niepełnosprawnościami, które zdobyłem/am w latach od..... do.....

Lider Projektu

Partnerzy Projektu



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



Fundacja
Pies Przewodnik



10. Oświadczam, że posiadam doświadczenie w pracy z psami i ludźmi, które zdobyłem/am w latach od..... do.....
11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację na rzecz Osób Niewidomych Labrador Pies Przewodnik dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i przyjmuję do wiadomości informacje dotyczącą przetwarzania danych osobowych zamieszczonych w Zapytaniu ofertowym.

Data i podpis:

Załączniki:

1. Potwierdzenie wykształcenia
2. Potwierdzenie doświadczenia w pracy z ludźmi i psami
3. Potwierdzenie szkolenia psów dla osób z niepełnosprawnościami

Lider Projektu

Partnerzy Projektu



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



Fundacja
Pies Przewodnik

