

SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskowie „Bristol” MSWiA w Kudowie-Zdroju
ul. Okrzei 1
57-350 Kudowa-Zdrój

FORMULARZ OFERTOWY

**Świadczenie usług psychologicznych na rzecz pacjentów Oddziału Rehabilitacyjnego
SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskowie Bristol MSWiA w Kudowie-Zdroju**

Wykonywanie czynności w zakresie diagnostyki psychologicznej i psychoterapii dla pacjentów Oddziału Rehabilitacyjnego SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskowie "Bristol" MSWiA w Kudowie-Zdroju :

- wymiar 10 godzin tygodniowo (40 godzin miesięcznie)
- czas trwania umowy 01.01.2024 r. - 31.12.2024 r.

Rodzaj i zakres świadczeń obejmuje:

- 1/ wstępną diagnostykę psychologiczną pacjenta oddziału rehabilitacji w zależności od potrzeb
- 2/ warsztaty psychologiczne, umiejętności interpersonalne,
- 3/zajęcia relaksacyjne grupowe

Imię:

Nazwisko:

Nr dyplomu psychologa:

Nr KRS lub nr wpisu do ewidencji o działalności gospodarczej:

NIP: REGON:

Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem praktyki):
.....

Przedmiotem oferty jest udzielanie świadczeń psychologicznych.

OFERENT OŚWIADCZA, IŻ:

1. Świadczenia udzielał będę w siedzibie SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskowie „Bristol” MSWiA w Kudowie-Zdroju przy użyciu sprzętu należącego do Udzielającego zamówienia.
2. Świadczeń udzielał będę osobiście.
3. Posiadam aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC).
4. Proponuje następującą stawkę za miesiąc tj.: zł

ZALĄCZNIKI:

1. Kopia dyplomu psychologa – *zał. 1*
2. Kopia KRS lub wpisu do ewidencji działalności gospodarczej – *zał. 2*
3. Kopia nadania numeru REGON – *zał. 3*
4. Kopia nadania numeru NIP – *zał. 4*
5. Kopia polisy OC – *zał. 5*

(podpis składającego oferty)