**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

.................................................

(pieczęć Wykonawcy jeżeli posiada)

**DRUK OFERTY**

**Nazwa wykonawcy .............................................................................................................................................**

**adres: ...................................................................................................................................................................**

**posiadający/-a REGON/PESEL\*\* ...........................................NIP...............................................................**

**wpisany do rejestru w ........................................pod numerem........................................................................**

**(jeżeli dotyczy)**

1. **W odpowiedzi na publiczne zapytanie na wykonanie usług polegających na przeprowadzaniu zajęć dydaktycznych w ramach studiów podyplomowych pn. „Neurologopedia” niniejszym oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za łączną kwotę brutto:**

**1)\*\* w zakresie Zadania nr 1:** „*Biologiczne, psychiczne i społeczne uwarunkowania rozwoju człowieka*”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma zajęć | Imię i nazwisko prowadzącego | Całkowita wartość ryczałtu za 1 h | Liczba godzin | Całkowita wartość oferty[ III x IV ] |
| I | II | III | IV | V |
| Wykłady |  |  | 10 |  |
| Ćwiczenia |  |  | 20 |  |
|  |  |  | Razem: |  |

**Całkowita wartość oferty (słownie złotych: ................................................................... .../100)**

**2)\*\* w zakresie Zadania nr 2:** „*Wysokospecjalistyczna ocena dziecka w okresie prelingwalnym*”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma zajęć | Imię i nazwisko prowadzącego | Całkowita wartość ryczałtu za 1 h | Liczba godzin | Całkowita wartość oferty[ III x IV ] |
| I | II | III | IV | V |
| Wykłady |  |  | 2 |  |
| Wykłady |  |  | 8 |  |
| Ćwiczenia |  |  | 10 |  |
| Ćwiczenia |  |  | 10 |  |
|  |  |  | Razem: |  |

**Całkowita wartość oferty (słownie złotych: ................................................................... .../100)**

**3)\*\* w zakresie Zadania nr 3:** „*Diagnozowanie neurologopedyczne*”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma zajęć | Imię i nazwisko prowadzącego | Całkowita wartość ryczałtu za 1 h | Liczba godzin | Całkowita wartość oferty[ III x IV ] |
| I | II | III | IV | V |
| Wykłady |  |  | 5 |  |
| Ćwiczenia |  |  | 10 |  |
|  |  |  | Razem: |  |

**Całkowita wartość oferty (słownie złotych: ................................................................... .../100)**

**4)\*\* w zakresie Zadania nr 4:** „*Programowanie postępowania neurologopedycznego (wspomaganie, stymulacja, wczesna interwencja)*”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma zajęć | Imię i nazwisko prowadzącego | Całkowita wartość ryczałtu za 1 h | Liczba godzin | Całkowita wartość oferty[ III x IV ] |
| I | II | III | IV | V |
| Wykłady |  |  | 5 |  |
| Ćwiczenia |  |  | 10 |  |
|  |  |  | Razem: |  |

**Całkowita wartość oferty (słownie złotych: ................................................................... .../100)**

**5)\*\* w zakresie Zadania nr 5:** „*Praktyki zawodowe*”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma zajęć | Imię i nazwisko prowadzącego | Całkowita wartość ryczałtu za 1 h | Liczba godzin | Całkowita wartość oferty[ III x IV ] |
| I | II | III | IV | V |
| Ćwiczenia |  |  | 30 |  |

**Całkowita wartość oferty (słownie złotych: ................................................................... .../100)**

**6)\*\* w zakresie Zadania nr 6:** „*Wpływ nabytych wrodzonych uszkodzeń i dysfunkcji układu nerwowego oraz chorobowych zespołów genetycznych na rozwój mowy*”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma zajęć | Imię i nazwisko prowadzącego | Całkowita wartość ryczałtu za 1 h | Liczba godzin | Całkowita wartość oferty[ III x IV ] |
| I | II | III | IV | V |
| Wykłady |  |  | 10 |  |
| Ćwiczenia |  |  | 10 |  |
|  |  |  | Razem: |  |

**Całkowita wartość oferty (słownie złotych: ................................................................... .../100)**

**7)\*\* w zakresie Zadania nr 7:** „*Neurologopedyczna diagnoza i terapia dzieci w przebiegu: upośledzenia umysłowego, chorób psychicznych, zespołu mózgowego porażenia dziecięcego, sprzężonych zespołów chorobowych, objawów niepłynności mówienia*”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma zajęć | Imię i nazwisko prowadzącego | Całkowita wartość ryczałtu za 1 h | Liczba godzin | Całkowita wartość oferty[ III x IV ] |
| I | II | III | IV | V |
| Wykłady |  |  | 5 |  |
| Ćwiczenia |  |  | 15 |  |
|  |  |  | Razem: |  |

**Całkowita wartość oferty (słownie złotych: ................................................................... .../100)**

**8)\*\* w zakresie Zadania nr 8:** „*Alternatywne metody kształcenia komunikacyjnych u dzieci
i młodzieży z dysfunkcjami układu nerwowego*”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma zajęć | Imię i nazwisko prowadzącego | Całkowita wartość ryczałtu za 1 h | Liczba godzin | Całkowita wartość oferty[ III x IV ] |
| I | II | III | IV | V |
| Wykłady |  |  | 5 |  |
| Ćwiczenia |  |  | 10 |  |
|  |  |  | Razem: |  |

**Całkowita wartość oferty (słownie złotych: ................................................................... .../100)**

**9)\*\* w zakresie Zadania nr 9:** „*Podstawy kontaktu terapeutycznego z dziećmi i młodzieżą
z dysfunkcjami układu nerwowego*”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma zajęć | Imię i nazwisko prowadzącego | Całkowita wartość ryczałtu za 1 h | Liczba godzin | Całkowita wartość oferty[ III x IV ] |
| I | II | III | IV | V |
| Wykłady |  |  | 5 |  |
| Ćwiczenia |  |  | 10 |  |
|  |  |  | Razem: |  |

**Całkowita wartość oferty (słownie złotych: ................................................................... .../100)**

**10)\*\* w zakresie Zadania nr 10:** „*Metodyka prowadzenia diagnozy i terapii dzieci i młodzieży*”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma zajęć | Imię i nazwisko prowadzącego | Całkowita wartość ryczałtu za 1 h | Liczba godzin | Całkowita wartość oferty[ III x IV ] |
| I | II | III | IV | V |
| Wykłady |  |  | 5 |  |
| Ćwiczenia |  |  | 15 |  |
|  |  |  | Razem: |  |

**Całkowita wartość oferty (słownie złotych: ................................................................... .../100)**

**11)\*\* w zakresie Zadania nr 11:** „*Praktyka zawodowa*”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma zajęć | Imię i nazwisko prowadzącego | Całkowita wartość ryczałtu za 1 h | Liczba godzin | Całkowita wartość oferty[ III x IV ] |
| I | II | III | IV | V |
| Ćwiczenia |  |  | 30 |  |

**Całkowita wartość oferty (słownie złotych: ................................................................... .../100)**

**12)\*\* w zakresie Zadania nr 12:** „*Ocena neurologopedyczna i stymulowanie aktywności językowej osób dorosłych po przebytych incydentach neurologicznych we wczesnej fazie zdrowienia*”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma zajęć | Imię i nazwisko prowadzącego | Całkowita wartość ryczałtu za 1 h | Liczba godzin | Całkowita wartość oferty[ III x IV ] |
| I | II | III | IV | V |
| Wykłady |  |  | 5 |  |
| Ćwiczenia |  |  | 5 |  |
|  |  |  | Razem: |  |

**Całkowita wartość oferty (słownie złotych: ................................................................... .../100)**

**13)\*\* w zakresie Zadania nr 13:** „*Diagnozowanie i terapia osób dorosłych z zaburzeniami powstałymi na skutek ogniskowych uszkodzeń po ustabilizowaniu stanu klinicznego: afazja, pragnozja, dysartria*”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma zajęć | Imię i nazwisko prowadzącego | Całkowita wartość ryczałtu za 1 h | Liczba godzin | Całkowita wartość oferty[ III x IV ] |
| I | II | III | IV | V |
| Wykłady |  |  | 5 |  |
| Ćwiczenia |  |  | 5 |  |
|  |  |  | Razem: |  |

**Całkowita wartość oferty (słownie złotych: ................................................................... .../100)**

**14)\*\* w zakresie Zadania nr 14:** „*Diagnozowanie i terapia osób dorosłych z zaburzeniami mowy powstałymi w przebiegu chorób neurodegeneracyjnych*”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma zajęć | Imię i nazwisko prowadzącego | Całkowita wartość ryczałtu za 1 h | Liczba godzin | Całkowita wartość oferty[ III x IV ] |
| I | II | III | IV | V |
| Wykłady |  |  | 5 |  |
| Ćwiczenia |  |  | 5 |  |
|  |  |  | Razem: |  |

**Całkowita wartość oferty (słownie złotych: ................................................................... .../100)**

**15)\*\* w zakresie Zadania nr 15:** „*Zasady diagnozy różnicowej zaburzeń mowy u osób dorosłych
z powikłanym przebiegiem procesów chorobowych i wieloogniskowymi rozsianymi uszkodzeniami mózgu*”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma zajęć | Imię i nazwisko prowadzącego | Całkowita wartość ryczałtu za 1 h | Liczba godzin | Całkowita wartość oferty[ III x IV ] |
| I | II | III | IV | V |
| Wykłady |  |  | 5 |  |
| Ćwiczenia |  |  | 5 |  |
|  |  |  | Razem: |  |

**Całkowita wartość oferty (słownie złotych: ................................................................... .../100)**

**16)\*\* w zakresie Zadania nr 16:** „*Diagnoza i terapia osób z zaburzeniami mowy w przebiegu schorzeń psychicznych*”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma zajęć | Imię i nazwisko prowadzącego | Całkowita wartość ryczałtu za 1 h | Liczba godzin | Całkowita wartość oferty[ III x IV ] |
| I | II | III | IV | V |
| Wykłady |  |  | 5 |  |
| Ćwiczenia |  |  | 5 |  |
|  |  |  | Razem: |  |

**Całkowita wartość oferty (słownie złotych: ................................................................... .../100)**

**17)\*\* w zakresie Zadania nr 17:** „*Diagnoza i terapia osób dorosłych po laryngektomii*”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma zajęć | Imię i nazwisko prowadzącego | Całkowita wartość ryczałtu za 1 h | Liczba godzin | Całkowita wartość oferty[ III x IV ] |
| I | II | III | IV | V |
| Wykłady |  |  | 5 |  |
| Ćwiczenia |  |  | 5 |  |
|  |  |  | Razem: |  |

**Całkowita wartość oferty (słownie złotych: ................................................................... .../100)**

**18)\*\* w zakresie Zadania nr 18:** „*Zasady wykorzystania alternatywnych metod komunikacji
z osobami dorosłymi po przebytych incydentach neurologicznych i chorobach neurodegeneracyjnych*”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma zajęć | Imię i nazwisko prowadzącego | Całkowita wartość ryczałtu za 1 h | Liczba godzin | Całkowita wartość oferty[ III x IV ] |
| I | II | III | IV | V |
| Wykłady |  |  | 5 |  |
| Ćwiczenia |  |  | 5 |  |
|  |  |  | Razem: |  |

**Całkowita wartość oferty (słownie złotych: ................................................................... .../100)**

**19)\*\* w zakresie Zadania nr 19:** „*Formy budowania komunikatu terapeutycznego z osobami dorosłymi, u których wstąpiły uszkodzenia układu nerwowego*”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma zajęć | Imię i nazwisko prowadzącego | Całkowita wartość ryczałtu za 1 h | Liczba godzin | Całkowita wartość oferty[ III x IV ] |
| I | II | III | IV | V |
| Wykłady |  |  | 5 |  |
| Ćwiczenia |  |  | 5 |  |
|  |  |  | Razem: |  |

**Całkowita wartość oferty (słownie złotych: ................................................................... .../100)**

**20)\*\* w zakresie Zadania nr 20:** „*Metodyka prowadzenia diagnozy i terapii neurologopedycznej osób dorosłych z uszkodzeniami układu nerwowego*”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma zajęć | Imię i nazwisko prowadzącego | Całkowita wartość ryczałtu za 1 h | Liczba godzin | Całkowita wartość oferty[ III x IV ] |
| I | II | III | IV | V |
| Wykłady |  |  | 5 |  |
| Ćwiczenia |  |  | 5 |  |
|  |  |  | Razem: |  |

**Całkowita wartość oferty (słownie złotych: ................................................................... .../100)**

**21)\*\* w zakresie Zadania nr 21:** „*Praktyki zawodowe*”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma zajęć | Imię i nazwisko prowadzącego | Całkowita wartość ryczałtu za 1 h | Liczba godzin | Całkowita wartość oferty[ III x IV ] |
| I | II | III | IV | V |
| Ćwiczenia |  |  | 30 |  |

**Całkowita wartość oferty (słownie złotych: ................................................................... .../100)**

***\* Legenda: W – wykłady, Ć – ćwiczenia***

***\*\* UWAGA: zadania, których nie dotyczy oferta można skreślić albo usunąć***

**2. Oświadczamy, że:**

1. zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego*,*
2. uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji przedmiotu zamówienia,
3. akceptujemy treść zapytania oraz wzór umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w zapytaniu oraz w miejscu i czasie zaznaczonym przez **Zamawiającego.**

3. Wyrażamy zgodę na dokonanie płatności za przedmiot zamówienia: zgodnie z postanowieniami przedłożonego wzorca umowy.

4. Dane osoby upoważnionej do kontaktów z **Zamawiającym** w przedmiotowej sprawie:

**e-mail**............................................ **tel.** .................................... **fax.** ................................

5**.** W przypadku wyboru naszej oferty osobami upoważnionymi do podpisania umowy jest:

1) ...........................................................................

Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.

Ofertę niniejszą składamy na........... kolejno ponumerowanych stronach.

Załącznikami do formularza oferty są:

1. .................................................................*.*
2. *..................................................................*

……………………………………… ……………………………….

 /miejscowość data/ /podpis Wykonawcy/