*Załącznik nr 2
do zapytania ofertowego z dn. 31.01.2023 r.*

**F o r m u l a r z c e n o w y**

Znak: CUW.271.1.2023

………………………………………..
 oferent

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa pakietu i wyszczególnienie** | **Oferowany artykuł** | **j.m.** | **Ilość godzin** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **Wartość****brutto** |
| **Pakiet 1** | 15 – letni chłopiec (autyzm dziecięcy, upośledzenie umysłowe) | Zajęcia terapeutyczne | **godz.** | **230** |  |  |  |
| **Pakiet 2** | 12 – letni chłopiec  (Zespół Downa, upośledzenie umysłowe) | Terapia neurologopedyczna | **godz.** | **230** |  |  |  |
| **Pakiet 3** | 10 – letnia dziewczynka(Zespół Downa, upośledzenie umysłowe) | Terapia pedagogiczna | **godz.** | **368** |  |  |  |
| **Pakiet 4** | 13 – letni chłopiec(autyzm dziecięcy) | Zajęcia terapeutyczne | **godz.** | **230** |  |  |  |
| **Pakiet 5** | 10-letni chłopiec (autyzm wczesnodziecięcy) | Terapia pedagogiczna  | **godz.** | **368** |  |  |  |
| **Pakiet 6** | 8-letni chłopiec (autyzm dziecięcy, upośledzenie umysłowe) | Terapia pedagogiczna  | **godz.** | **230** |  |  |  |
| **Pakiet 7** | 8-letni chłopiec (autyzm wczesnodziecięcy) | Zajęcia terapeutyczne  | **godz.** | **368** |  |  |  |
| **Pakiet 8** | 17-letni chłopiec (autyzm wczesnodziecięcy) | Terapia pedagogiczna  | **godz.** | **230** |  |  |  |
| **Pakiet 9** | 6-letnia dziewczynka(torbiel wewnątrzkanałowa, zewnątrzrdzeniowa, niedorozwój nerwów wzrokowych obu oczu) | Terapia pedagogiczna  | **godz.** | **276** |  |  |  |
| **Pakiet 10** | 4-letni chłopiec (autyzm dziecięcy) | Terapia logopedyczna | **godz.** | **368** |  |  |  |
| **Pakiet 11** | 4-letnia dziewczynka(autyzm dziecięcy) | Zajęcia terapeutyczne | **godz.** | **368** |  |  |  |
| **Pakiet 12** | 13-letnia dziewczynka(Zespół FASD) | Trening umiejętności społecznych | **godz.** | **230** |  |  |  |

…………………………………….
podpis osoby upoważnionej