Lisa 2

Pakkumusvorm Sotsiaalkindlustusameti pakkumuskutse „Kliiniline grupisupervisioon nõustajatele” juurde.

**Pakkumuse esitaja andmed**

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi |  |
| Registrikood/isikukood |  |
| Aadress |  |
| E-posti aadress |  |
| Lepingu allkirjastaja (ametlik esindaja, nimi) |  |
| Lepingu allkirjastaja esindusõiguse alus | Juhatuse liige/volituse alusel |
| Ettevõte on käibemaksukohustuslane | Jah/Ei |

**Meie poolt hankelepingut vahetult täitev PSÜHHIAATER on** *(isik peab vastama pakkumuskutse punktis 1.9. toodud nõuetele): NIMI*

Hankelepingut vahetult täitva psühhiaatri **varasem kogemus** arutelugruppide või grupisupervisiooni läbiviimisel mille teemad on seotud raske psüühikahäirega klientide nõustamisega (pakkumuskutse punktis 1.9 toodud nõue):

*Märkida info vähemalt kahe arutelugrupi (või grupisupervisiooni) läbiviimise kohta – läbi viimise aeg, sihtgrupp, teema.*

**Pakkumuse maksumus**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Teenus** | **Maksumus eurodes (käibemaksuta/ füüsilise isiku puhul brutosumma)** | **Käibemaksumäär** (kui käibemaksu ei lisandu, märkida, et ei lisandu) | **Kogumaksumus (käibemaksuga / füüsilise isiku puhul kogukulu koos kohustuslike maksudega)**  |
| Ühe grupisupervisiooni läbiviimise hind (4 akadeemilist tundi) |  |  |  |

**Kinnitused:**

1. Kinnitame, et kõik meie meeskonnas loetletud teenust vahetult osutavad isikud vastavad hanke alusdokumentides pakkuja meeskonnaliikmetele sätestatud nõuetele ning ei esine piiranguid, mis ei võimalda nimetatud isikutel teenuseid osutada.
2. Oleme teadlikud, et hankijal on igal ajal õigus nõuda CV-des esitatud andmete õigsuse tõendamiseks täiendavate dokumentide (haridust tõendava dokumendi koopia, koolituse läbiviimist tõendava dokumendi koopia jm) esitamist.