

תאריך: 21/01/2025

לכבוד _____

בקשה להצעת מחיר 04/2025

מרפא בעיסוק – יח' התפתחותית

הנכם מתבקשים בזה להגיש הצעות מחיר עבור שירותי מרפא בעיסוק עפ"י מפרט מטה:

תיאור: טיפול פרטני בילדים שיאותרו כסובלים מבעיות במוטוריקה עדינה, התארגנות, קוגניציה וכתובה, הדרכת הורים במקביל לטיפול, תצפית והדרכה לאנשי חינוך הקשורים למטופלים, השתתפות פעילה בישיבות צוות.

זמנים: 10 שעות שבועיות לתקופה עד 31/12/2025 (40 שעות חודשיות).

תנאי סף:

- בעל תואר ראשון בריפוי העיסוק מאחד מהמוסדות המוכרים (לצורך תעודה רלוונטית)
- רישיון ממשד הבריאות
- ניסיון בעבודת צוות רב מקצועי

מחיר לשעה כולל מע"מ	תיאור
₪ _____	מרפא בעיסוק יחידה התפתחות עפ"י מפרט מטה

את הבקשה יש להגיש למחלקת רכש במייל rami@qalansawe.muni.il

או במסירה ידנית למחלקת רכש בבניין העירייה לא יאוחר מיום רביעי 29/01/2025

מגיש ההצעה: _____ נייד: _____

חתימה + חותמת: _____