

ROPS.III.510.8.2019 Zielona Góra ……………….

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

……………………………………………

 (nazwa i adres Wykonawcy)

tel.: ......................................................

fax.: .....................................................

mail.: ……………………………………..

**FORMULARZ OSZACOWANIA PRACY DORADCY GMINNEGO**

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej

 Al. Niepodległości 36

 65-042 Zielona Góra

Odpowiadając na ogłoszone oszacowanie kosztów na świadczenie usług doradcy gminnego w ramach projektu: „Azymut-Samodzielność”finansowanego ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, w ramach II Osi priorytetowej: Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji PO WER, Działanie 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym oświadczam, iż:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Oferuję wykonanie zamówienia w cenie: |  |  |
| **Nazwa zadania** | **Oferowana cena brutto za 1 h** | **Oferowana cena netto za 1 h** |
| Świadczenie usługi doradcy gminnego w ramach projektu „Azymut-Samodzielność”finansowanego ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, w ramach II Osi priorytetowej: Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki edukacji PO WER, Działanie 2.8  |  |  |
| **RAZEM:** |   |  |