**ROPS.III.K.510.15.2019**

(miejscowość i data)

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

……………………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

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

mail.: ……………………………………..

**FORMULARZ OSZACOWANIA – ŚWIADCZENIE USŁUG DORADCZYCH I PROWADZENIE SPOTKAŃ**

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej

Al. Niepodległości 36

65-042 Zielona Góra

Odpowiadając na ogłoszone oszacowanie kosztów na świadczenie usługi doradcy i prowadzenia spotkań w ramach projektu: *„Kooperacja – efektywna  
 i skuteczna”* współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna oświadczamy, iż:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Oferuję wykonanie zamówienia w cenie: | |  |  |  | |
| **L.p.** | **Nazwa zadania** | **Oferowana cena netto za 1 h \*** | | | **Oferowana cena brutto za 1 h** | |
| 1 | Świadczenie usług doradcy i prowadzenie spotkań w ramach projektu: *„Kooperacja – efektywna  i skuteczna”* współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020,  Oś Priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna |  | | |  | |

\* Dotyczy tylko podmiotów gospodarczych

1. Oświadczam, że w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią zapytania ofertowego oraz stanowiącymi jego integralną część załącznikami i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte.

3. W przypadku osób fizycznych, nieosiągających minimalnego wynagrodzenia (na dzień 1.01.2019 w wysokości 2250,00 z brutto), należy doliczyć do ceny wszystkie składki społeczne i Fundusz Pracy.

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

data i podpis