ROPS.III.P.510.50.2020 .........................................................

 (miejscowość i data)

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

……………………………………………

 (nazwa i adres Wykonawcy)

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

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

mail.: ……………………………………..

**FORMULARZ SZACUNKOWY**

***Prowadzenie spotkań konsultacyjnych dla pracowników poradni wsparcia dla osób i rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym***

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej

 Al. Niepodległości 36

 65-042 Zielona Góra

Odpowiadając na ogłoszone oszacowanie na *Prowadzenie spotkań konsultacyjnych dla pracowników poradni wsparcia dla osób i rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym* w ramach projektu: „Otwórz się na (po)moc. Punkty interdyscyplinarnego wsparcia rodziny”współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w  ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 oświadczamy, iż:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Oferuję wykonanie zamówienia w cenie: |  |  |
| **L.p.** | **Nazwa zadania** | **Oferowana cena brutto za 1 godzinę\*** | **Oferowana cena netto za 1 godzinę\*** |
| 1 | Prowadzenie spotkań konsultacyjnych dla pracowników poradni wsparcia dla osób i rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w ramach projektu: „Otwórz się na (po)moc. Punkty interdyscyplinarnego wsparcia rodziny” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020, Oś Priorytetowa 7 – Równowaga społeczna, Działanie 7.5 – Usługi społeczne |  |  |
| *Łącznie za 144 h*  |  |  |

\* Dotyczy tylko podmiotów gospodarczych, które wypełniają część netto i brutto tabeli. Podmioty fizyczne uzupełniają wyłącznie część brutto.

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

2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią zapytania 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 1.01.2020 r. w wysokości 2600,00 z brutto), należy doliczyć do ceny wszystkie składki społeczne i Fundusz Pracy.

………………………………………………………………

(data i czytelny podpis)