



.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Data:

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Radzionkowie
ul. Kuźaja 19
41-922 Radzionków**

FORMULARZ

szacowania wartości zamówienia

Obejmujący realizację warsztatów terapeutycznych dla uczestników projektu: „*Program Aktywności Lokalnej – Godne życie – opieka nad seniorem w domu i aktywne włączenie osób bezrobotnych do środowiska*”, numer wniosku o dofinansowanie: WND-RPSL.09.01.03-24-0765/17. Oświadczam/my, że proponowana cena za przedmiot zamówienia wynosi:

A	B	C	D	E	F
	Cena netto za 1 godzinę	Cena brutto za 1 godzinę	Maksymalna liczba godzin	Wartość całkowita netto zajęć (BxD)	Wartość całkowita brutto zajęć (CxD)
Warsztaty ceramiczne z elementami arteterapii	... zł	... zł	max. 50 godzin edukacyjnych	... zł Słownie: zł Słownie: ...
Warsztaty malarskie z elementami arteterapii	... zł	... zł	max. 50 godzin edukacyjnych	... zł Słownie: zł Słownie: ...
Alpakoterapia	... zł	... zł	max. 160 godzin zegarowych	... zł Słownie: zł Słownie: ...
Łączna wartość zamówienia:				... zł Słownie: ...	

Chyba
CU



Fundusze Europejskie
Program Regionalny

 Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Zamawiający nie przyjmuje ofert cząstkowych.

W proponowanej cenie zostały zawarte wszystkie koszty wykonania zamówienia, jak i wszelkie inne składki, opłaty i podatki wynikające z obowiązujących przepisów prawa, które mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia, uwzględniające jego wykonanie z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć imienna Wykonawcy

