Załącznik nr 1

Formularz do szacowania wartości zamówienia

nr. OPS-DAK.081.6.2019

…………………………. Data: ………………………….

(oznaczenie Oferenta)

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Radzionkowie**

**ul. Kużaja 19**

**41-922 Radzionków**

W ramach projektu: „Program Aktywności Lokalnej – Godne życie – opieka nad seniorem   
w domu i aktywne włączenie osób bezrobotnych do środowiska.” obejmującego wynajem sal do zajęć warsztatowych i treningowych dla uczestników projektu.

Cena za przedmiot szacowania wynosi:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Cena netto za 1 godzinę zegarową** | **Ilość godzin zegarowych** | **Wartość całkowita netto** | **Podatek VAT** | **Wartość całkowita brutto** |
| 1. | Wynajem sal do zajęć warsztatowych  i treningowych dla uczestników projektu  z zakresu pracy socjalnej i reintegracji – zadanie nr 1 |  | 336 godzin |  |  |  |
| 2. | Wynajem sal do zajęć warsztatowych  i treningowych dla uczestników projektu – zadanie nr 3 |  | 1008 godzin |  |  |  |

**W cenie oferty 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.**

…………………. ...…..…….……………………….

miejscowość, data podpis i pieczęć imienna Wykonawcy