



.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Data:

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

FORMULARZ

szacowania wartości zamówienia

Obejmujący realizację usługi fizjoterapeutycznej dla uczestników projektu pn. „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 zegarową	Cena brutto za 1 godzinę zegarową	Maksymalna ilość godzin	Podatek VAT	Całkowity koszt netto (AxC)	Całkowity koszt brutto (BxC)
... zł	... zł	350	... zł	... zł	... zł
Słownie: ...	Słownie: ...	godzin zegarowych	Słownie: ...	Słownie: ...	Słownie: ...





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

