**FORMULARZ SZACOWNIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/ Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP (jeśli dotyczy)** |  |
| **REGON (jeśli dotyczy)** |  |
| **Telefon/faks** |  |
| **E-mail** |  |

Oferowana cena za wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zaproszeniem do składania wstępnych ofert cenowych w celu oszacowania wartości usługi dot. objęcia stanowiska opiekuna/opiekunki świadczących usługi opiekuńcze na terenie Zabrza, związane
z wykonywaniem przez Zamawiającego zadań w ramach projektu „Pogodna Jesień Życia
w Zabrzu”, współfinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020.

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj usługi**  | **Proponowana cena brutto (ze wszystkimi obciążeniami pracodawcy) za godzinę pracy**  |
| *1* | *2* |
| Świadczenie usługi opiekuńczej w dni powszednie – w Zabrzu |  |
| Świadczenie usługi opiekuńczej w soboty, niedziele i święta oraz w godzinach nocnych– w Zabrzu |  |

1. Oświadczam, że powyższa oferta cenowa obejmuje przedmiot zamówienia opisany w Zaproszeniu do składania wstępnych ofert cenowych w celu oszacowania wartości usługi dot. wykonywania obowiązków opiekuna/opiekunki świadczących usługi opiekuńcze na terenie Zabrza, związanych z wykonywaniem przez Zamawiającego zadań w ramach projektu „Pogodna Jesień Życia w Zabrzu”, współfinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020.
2. Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż w pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu.
3. Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Jestem świadoma/my, że oferty cenowe mają charakter wyłącznie informacyjny i służą jedynie oszacowaniu wartości ceny przedmiotu zamówienia, wyboru procedury postepowania zgodnie z *Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.*
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem.
6. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą.

……………………………………… …………………………………………………

 (miejscowość i data) (podpis oferenta)