

załącznik nr 1

Formularz cenowy– zapytanie ofertowe

Na świadczenie usługi: **przeprowadzenie indywidualnych konsultacji specjalistycznych dla dzieci i młodzieży przebywających w pieczy zastępczej przy uczestnictwie rodziców/opiekunów prawnych z zakresu psychologii, psychotraumatologii oraz rozwoju psychoseksualnego w łącznej ilości 13 godzin.**

w ramach realizacji Projektu pn: „Rodzina to podstawa – rozwój usług społecznych wsparcia rodziny w powiecie kwidzińskim”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 w ramach **Osi priorytetowej 6. Integracja, Działania: 6.2 Usługi społeczne, Podziałania: 6.2.2 Rozwój usług społecznych.**

| | |
|--|----------|
| Nazwa/Imię i nazwisko | |
| Adres | |
| Telefon | |
| e-mail | |
| NIP (jeśli dotyczy) | |
| kwota wynagrodzenia brutto* za 1 h (w PLN):..... | Słownie: |
| Koszt całej usługi brutto* tj. 13 h(w PLN): | Słownie: |

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis/pieczętka Wykonawcy

**kwota powinna uwzględniać również wszystkie składki ubezpieczenia społecznego, w tym odprowadzane przez Zleceniodawcę jeżeli Oferent nie jest objęty obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym u innego pracodawcy/zleceniodawcy/nie prowadzi działalności gospodarczej, od której sam odprowadza składki ubezpieczeniowe i podatek dochodowy od osób fizycznych.*