

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 dotyczącej wyboru Wykonawcy świadczącego usługi asystenckie oraz uzupełniająco usługi opiekuńcze dla osób niepełnosprawnych związanych z wykonywaniem przez Szacującego zadań w ramach projektu „Pogodna Jesień Życia w Gliwicach i powiecie gliwickim” współfinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020, **wynosi:**

Rodzaj usługi			
1	Jednostka miary	Usługi asystenckie	Usługi asystenckie/opiekuńcze
Deklarowany zakres usług – tylko asystenckie	TAK/NIE		
Deklarowany zakres usług – asystenckie/opiekuńcze	TAK/NIE		
Deklarowany wymiar usług asystenckich lub łącznie asystenckich/opiekuńczych w projekcie, w dni powszednie w Zabrze	Godz.		
Deklarowany wymiar usługi asystenckich lub łącznie asystenckich/opiekuńczych w projekcie w soboty, niedziele i święta oraz w godzinach nocnych w Zabrze	Godz.		
		Proponowana cena brutto (ze wszystkimi obciążeniami) za godzinę pracy	
Świadczenie usługi asystenckich lub asystenckich/opiekuńczych w dni powszednie	zł		
Świadczenie usługi asystenckich lub asystenckich/opiekuńczych w soboty, niedziele i święta oraz w godzinach nocnych	zł		

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z przedmiotem Szacowania wartości zamówienia z dnia 19.08.2019 r., akceptuję wszystkie jego zapisy i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, iż **spełniam** określone w Szacowaniu wartości zamówienia z dnia 19.08.2019 r. warunki udziału w postępowaniu.
3. Oświadczam, że w cenie Oferty zostały uwzględnione **wszystkie koszty wykonania usługi**, o której mowa w Szacowaniu wartości zamówienia z dnia 19.08.2019 r.
4. Oświadczam, iż **znana jest mi treść Wytycznych** w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.
6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, przez Fundację „WIĘCEJ Z ŻYCIA”, zawartych w Ofercie dla potrzeb postępowania dot. Szacowania wartości zamówienia z dnia 19.08.2019 r. w projekcie „Pogodna Jesień Życia w Gliwicach i powiecie gliwickim”.

Imię i nazwisko/nazwa oferenta:

Adres zamieszkania/siedziba oferenta:

Numer telefonu oferenta, adres email:

PESEL/NIP:

REGON:

Osoba do kontaktu:

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Oferenta