PF.261.1.2.2024 SR Załącznik nr 2 do szacowania wartości zamówienia

………………………………………………..

/Pieczęć adresowa Wykonawcy/

NIP……………………………………………

REGON………………………………………

Tel……………………………………………..

Adres e-mail…………………………………

**Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej
w Rzeszowie**

**ul. Hetmańska 9**

**35-045 Rzeszów**

1. W ramach szacowania wartości zamówienia na usługę superwizora pracy socjalnej w związku z realizacją projektu niekonkurencyjnego pn.: „Społeczna równowaga" w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego, informujemy iż cena w/w usługi kształtuje się następująco:

2.Oferuję/oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

brutto ...................................... zł (słownie:....................................................zł)

netto ...................................... zł (słownie:....................................................zł)

stawka VAT (%) – jeśli dotyczy ..............................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa**  | **Ilość****sztuki** | **Cena jednostkowa****netto****za 1 godzinę zegarową usługi** (w PLN) | **Cena jednostkowa****brutto****za 1 godzinę zegarową usługi** (w PLN) | **Cena łączna netto (zł)** | **Podatek Vat %****od ceny łącznej netto** | **Wartość łączna brutto (zł)** |
| **a** | **b** | **c** | **d = a x b** | **e = a x c** |
| Usługa superwizora pracy socjalnej | **600 h** |  |  |  |  |  |

**Uwaga!** Cena brutto powinna zawierać wszystkie koszty, opłaty i podatki, które poniesie Wykonawca w związku z realizacjaą zamówienia (w przypadku składania oferty przez osobę fizyczną, nieprowadzacą działalności gospodarczej w cenę należy wkalkulować wszystkie koszty Wykonawcy oraz Zleceniodawcy związane z wynagrodzeniem, takie jak pełny koszt ponoszony przez Zleceniodawcę związany z wypłatą wynagrodzenia - wszystkie obciążenia publicznoprawne, w szczególności składki na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy ciążące na pracodawcy i pracowniku oraz zaliczki na podatek i ewentualnie inne obciążenia przewidziane w odrębnych przepisach).

2. Oświadczam/y, że :

* wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

 ……………………………… …………………………………………….

 Miejscowość, data Podpis Wykonawcy

 *przedstawiciela (przedstawicieli) Wykonawcy*