



Załącznik Nr 1B
do rozeznania cenowego z dnia 16 maja 2014 roku

Formularz cenowy

1. Informacje dotyczące Zleceniobiorcy:

Nazwa:

Adres siedziby:

.....

Tel./faks: e-mail:

Imię i nazwisko osoby do kontaktów:

Tel./faks: Tel. kom.:

2. Oferta cenowa na świadczenie usługi zapewnienia opieki nad dzieckiem/dziećmi Uczestników projektu pn.: „Stawiam na siebie!”:

I. Oświadczam, że po zapoznaniu się z wymaganiami Zleceniodawcy opisanymi w rozeznaniu cenowym z dnia 16 maja 2014 roku dot. świadczenia usługi zapewnienia opieki nad dzieckiem/dziećmi Uczestników projektu pn.: „Stawiam na siebie!” wyrażam gotowość do wykonania zlecenia i zgłaszam kandydatów na osoby do sprawowania opieki nad dzieckiem/dziećmi Uczestników projektu (*w wykropkowanym miejscu należy podać liczbę zgłaszanych kandydatów*).

II. Za wykonanie zlecenia proponuję następujące stawki brutto wykonania usługi:

a) za godzinę opieki nad jednym dzieckiem — zł brutto

(słownie kwota brutto:);

b) za godzinę opieki nad dwójką dzieci jednocześnie — zł brutto

(słownie kwota brutto:);

c) za godzinę opieki nad trójką dzieci jednocześnie —zł brutto

(słownie kwota brutto:);

d) za godzinę opieki nad czwórką dzieci jednocześnie —zł brutto

(słownie kwota brutto:);

i oświadczam, że podane kwoty obejmują kompleksową realizację zlecenia.

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(podpis Zleceniobiorcy)