**ROPS.III.K.510.17.2019**

 (miejscowość i data)

............................................................

……………………………………………

 (nazwa i adres Wykonawcy)

tel.: ......................................................

mail.: ……………………………………..

**FORMULARZ OSZACOWANIA – PRZEPROWADZENIE COACHINGU INDYWIDUALNEGO I GRUPOWEGO**

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej

 Al. Niepodległości 36

 65-042 Zielona Góra

Odpowiadając na ogłoszone oszacowanie kosztów prowadzenia coachingu indywidualnego i grupowego dla pracowników socjalnych z gmin miejsko-wiejskich województwa lubuskiego w ramach projektu: *„Kooperacja – efektywna i skuteczna”* współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna oświadczamy, iż:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Szacunkowa wartość wykonania zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba godzin coachingu** | **Cena jednostkowa za jedną godzinę coachingu (brutto)** | **Cena jednostkowa za jedną godzinę coachingu (netto)\*** | **Łączna oferowana cena brutto PLN****(kol. B x kol. C)** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| przeprowadzenie coachingu indywidualnego (1 trener) | 130 |  |  |  |
| przeprowadzenie coachingu grupowego (trener pierwszy )\*\* | 32 |  |  |  |
| przeprowadzenie coachingu grupowego (trener drugi)\*\* | 32 |  |  |  |
|  | **RAZEM:** |  |  |  |

 |  |  |  |  |

\* Dotyczy tylko podmiotów gospodarczych.

\*\* Zamawiający wymaga, aby oba spotkania coachingu grupowego były prowadzone przez **dwóch trenerów.**

1. Oświadczam, że w proponowanej cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią Opisu Przedmiotu Zamówienia.

3. W przypadku osób fizycznych, nieosiągających minimalnego wynagrodzenia (na dzień 1.01.2019 w wysokości 2250,00 z brutto), należy doliczyć do ceny wszystkie składki społeczne i Fundusz Pracy.

..........................................................

 data i podpis