ROPS.V.5.31.2024.WW *Załącznik nr 2*

 (miejscowość i data)

……………………………………………

 (nazwa i adres Wykonawcy)

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

mail.: ……………………………………..

**FORMULARZ OSZACOWANIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie usługi doradztwa specjalistycznego na terenie woj. lubuskiego:

**część A: w zakresie realizacji/rozszerzania usług społecznych przez centrum usług społecznych w wymiarze 110 godzin na terenie województwa lubuskiego dla przedstawicieli gmin i ośrodków pomocy społecznej, które przekształciły się, bądź chcą utworzyć /przekształcić się w CUS.**

**część B: w zakresie tworzenia i funkcjonowania centrum usług społecznych w wymiarze 110 godzin na terenie województwa lubuskiego dla przedstawicieli gmin i ośrodków pomocy społecznej, które przekształciły się, bądź chcą utworzyć /przekształcić się w CUS.**

Zamówienie realizowane w ramach projektu pn. „Efekt synergii - koordynacja lubuskiego włączenia społecznego” z Działania 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zadania** | **Oferowana cena netto w zł** | **Oferowana cena brutto w zł** |
| 1. | A) w zakresie realizacji/rozszerzania usług społecznych przez centrum usług społecznych w wymiarze 110 godzin na terenie województwa lubuskiego dla przedstawicieli gmin i ośrodków pomocy społecznej, które przekształciły się, bądź chcą utworzyć /przekształcić się w CUS |  |  |
| 2. | B) w zakresie tworzenia i funkcjonowania centrum usług społecznych w wymiarze 110 godzin na terenie województwa lubuskiego dla przedstawicieli gmin i ośrodków pomocy społecznej, które przekształciły się, bądź chcą utworzyć /przekształcić się w CUS. |  |  |
| **Łączna wartość zamówienia**  |  |  |

1. Oświadczam/y, że w powyższej wycenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

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

 Podpis Wykonawcy