***Załącznik nr 1***

**Nazwa firmy/Imię i nazwisko: .................................................  
Adres siedziby/adres zamieszkania: .................................................  
Tel./fax.: .................................................**

**Adres e-mail: .................................................**

**SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

W odpowiedzi na pismo dotyczące usługi polegającej na „***Prowadzenie rehabilitacji indywidualnej w ramach projektu Inwestuj siebie”***, składam wycenę na realizację usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w piśmie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wynagrodzenie za 1 godzinę zegarową**  **(a)** | **Ilość godzin**  **(b)** | **Wynagrodzenie za całą usługę**  **(axb)** |
| **………………………………………… zł. netto** | **600 godzin zegarowych** | **………………………………………… zł. netto** |

**Złożona wycena ma stanowić całkowite szacunkowe wynagrodzenie wykonawcy, bez podatku od towarów i usług.**

………………………………………...… dn. \_ \_.\_ \_.2018r.

miejscowość

……………………………………………………..

podpis Wykonawcy