GOPS.ZO.262.2.2022 **(złożyć w przepisanym terminie – *vide* Rozdział IX ust.4Zapytania)**

**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego z dnia 12 września 2022 r.**

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

(pieczęć Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………..

**Rozbicie Cenowe Oferty**

**„Organizacja i przeprowadzenie szkoleń dla uczestników projektu „Z myślą o sobie” w ramach Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Od wykluczenia do aktywizacji. Program pomocy osobom wykluczonym społecznie i zawodowo na lata 2020-2022.”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena ryczałtowa przeprowadzenia szkolenia pracownik utrzymania czystości**(koszt materiałów dydaktycznych, koszt wynajęcia sali dydaktycznej, wynagrodzenie kadry dydaktycznej, koszty administracyjne) | **Cena ryczałtowa przeprowadzenia szkolenia opiekun osoby starszej/niepełnosprawnej**(koszt materiałów dydaktycznych, koszt wynajęcia sali dydaktycznej, wynagrodzenie kadry dydaktycznej, koszty administracyjne) | **Cena ryczałtowa przeprowadzenia szkolenia pracownik administracyjno-biurowy**(koszt materiałów dydaktycznych, koszt wynajęcia sali dydaktycznej, wynagrodzenie kadry dydaktycznej, koszty administracyjne) | **Cena ofertowa brutto**(w tym podatek VAT 0%)(*2 + 4 + 6)* |
| **dla 1 osoby** | **dla3osób***(1x2)* | **dla 1 osoby** | **dla 4osób**(*3 x4)* | **dla 1 osoby** | **dla 5osób**(5 *x6)* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| **….. zł** | **… zł** | **….. zł** | **….. zł** | **….. zł** | **….. zł** | **….. zł** |

 (Podana cena ofertowa brutto musi odpowiadać cenie ofertowej brutto wskazanej przez Wykonawcę w Formularzu Ofertowym (Załącznik nr 1 do Zapytania).

………………………. ……………………………………………………….

 (miejscowość, data) (pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie,

 uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie

prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń

 woli w jego imieniu)