***Załącznik nr 1***

**Nazwa firmy/Imię i nazwisko: .................................................  
Adres siedziby/ adres zamieszkania: .................................................  
Tel.: ................................................. Adres e-mail: .................................................**

**OSZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

W odpowiedzi na pismo dotyczące ustalenia szacunkowego kosztu na realizację zamówienia pn.: ***„Udzielnie indywidualnego wsparcia psychologicznego dla uczestników/czek projektu – Aktywny KIS”***, składam wycenę na realizację usług zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w piśmie:

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

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

**Wykonawca dokonując wyceny zamówienia powinien uwzględniać wszystkie koszty związane   
z przeprowadzeniem usługi ujęte w piśmie, jak również inne koszty, które nie zostały ujęte, a są niezbędne do zorganizowania i wykonania w/w zamówienia.**

**Uwaga!!!**

**Informujemy, iż niniejsze postępowanie nie stanowi zaproszenia do składania ofert w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego,** **nie zobowiązuje Zamawiającego do zawarcia umowy, czy też udzielenia zamówienia** **i nie stanowi części procedury udzielania zamówienia publicznego realizowanego na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych.**

………………………………………...… dn. **\_ \_.\_ \_.2024r.**

miejscowość

……………………………………………………..

podpis Wykonawcy