

## Załącznik nr 1

### Szacownie wysokości świadczenia usługi psychologa w ramach prowadzenia Warsztatów Umiejętności Funkcjonowania Społecznego (WUFS)

Dla uczestników projektu pn. „Samodzielni” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej 11: „Włączenie społeczne”, Działania 11.1: „Aktywne włączenie”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Imię i Nazwisko/Nazwa firmy	
Adres	
PESEL/REGON*	
NIP*	
Adres e-mail	
Nr telefonu kontaktowego	

\* Podanie PESEL wymagane jest w przypadku osób fizycznych, REGON w przypadku firm.

#### OFERTA WYKONANIA USŁUG PSYCHOLOGA

Ja niżej podpisany/a: .....  
w odpowiedzi na **postępowanie dotyczące szacowania wartości zamówienia na świadczenie usługi Psychologa w ramach projektu pn.: „Samodzielni”** informuję że  
**Cena brutto za 1 godzinę zegarową usług psychologa wynosi :**

**Kwota brutto ..... zł**

**(słownie.....)**

Składając niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:

1. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu;
2. Cena oferty ma charakter ryczałtowy i uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia (w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego, związane z zawarciem umowy zlecenie, koszty dojazdu na miejsce realizacji usług itp.);
3. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję iż dane zawarte w ofercie są zgodne z prawdą.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis