**FORMULARZ SZACOWANIA**

Nazwa /imię i nazwisko wykonawcy .............................................................................................................................................

Adres wykonawcy ............................................................................................................................

Tel./fax/e-mail ……………………………………………………………………..………………………………

W odpowiedzi na zapytanie dotyczące oszacowania wartości pełnienia funkcji specjalisty ds. rozliczeń finansowych projektu „Dobry staż i pracę masz”

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagania podstawowe | |
| Wykształcenie wyższe | Tytuł…………………………………………………………………………………………………….……………….  Kierunek………………………………………………………………………………………………………………  Nazwa uczelni:………………………………………………………………………………………………………  Rok ukończenia …………………………………………………………………………………..………………. |
| Doświadczenie w obsłudze rozliczeniowej w przynajmniej 2 projektach POKL o wartości nie mniejszej niż 280 tys. zł. | 1. Projekt pt. …………………………………………………………….... realizowany przez …………………………………………………..….. w latach …………………. w ramach działania/poddziałania ………….. PO KL – pełniona funkcja ………………………………………………… Wartość projektu:……………………………………. 2. Projekt pt. …………………………………………………………….... realizowany przez …………………………………………………..….. w latach …………………. w ramach działania/poddziałania ………….. PO KL – pełniona funkcja ……………………………………………….. Wartość projektu:……………………………………. |

Wyceniam wykonanie przedmiotu zamówienia za:

1. w roku 2016 - za cenę netto (bez VAT) ........................... zł (słownie złotych

......................................................................................................................................................... )

W tym cena jednostkowa za godzinę netto (bez VAT) …………………………………(słownie złotych .......................................................................................................................................................)

1. w roku 2017 - za cenę netto (bez VAT) ........................... zł (słownie złotych

......................................................................................................................................................... )

W tym cena jednostkowa za godzinę netto (bez VAT) …………………………………(słownie złotych .......................................................................................................................................................)

Oświadczam, że spełniam wymagania stawiane przez Zamawiającego i posiadam uprawnienia i kwalifikacje, umożliwiające wykonanie w/w zamówienia.

Data i podpis wykonawcy ………………………………