

**Formularz wyceny**

**na świadczenie usług poradnictwa specjalistycznego (prawnik oraz seksuolog/ginekolog) dla osób z niepełnosprawnością zamieszkałych   
w mieszkaniach wspieranych - uczestników projektu**

**Centrum Usług Społecznych w powiecie wieruszowskim**

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,

Lider projektu: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wieruszowie

**Nazwa Zamawiającego: Stowarzyszenie Integracyjne Klub Otwartych Serc w Wieruszowie, ul. Marianów 7, 98-400 Wieruszów**

**Szacuję świadczenie usług ………………………………………………………………………**

(wpisać prawnika lub seksuologa/ginekologa)

**zgodnie z wymaganiami zawartymi w zapytaniu ofertowym za cenę   
w wysokości:**

**za 1 godzinę cena netto ……………………… zł; brutto ……………………. zł.**

(miejscowość i data) (podpis /pieczątka imienna z parafą osoby składającej szacunek)

……………………………..……………………………………………………….

(nazwa jednostki lub imię i nazwisko osoby składającej szacunek oraz adres