**Oferta dotycząca szacowania wartości netto zamówienia  
na zorganizowanie i przeprowadzenie indywidualnego wsparcia psychologicznego oraz zajęć z zakresu zapobiegania depresji wśród młodzieży  
dla uczestników projektu „Stawiam na przyszłość – EFS”**

………………………………….

(miejscowość, data)

Wykonawca:

Nazwa: …………………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………………………………………

Nr tel.: ………………………………………………………..

e-mail: ………………………………………………………..

***Indywidualne wsparcie psychologiczne***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miejscowość** | **Maksymalna ilość uczestników zajęć** | **Wymiar godzinowy** | **Wartość netto** | |
| **1 osobogodzina** | **Łącznie** [kol.2 x kol.3 x kol.4] |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** |
| **Opole** | 5 os. | 5godz./os. |  |  |

***Zajęcia z zakresu zapobiegania depresji wśród młodzieży***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miejscowość** | **Maksymalna ilość uczestników zajęć** | **Wymiar godzinowy** | **Wartość netto** | |
| **1 osobogodzina** | **Łącznie** [kol.2 x kol.3 x kol.4] |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** |
| **Opole** | 10 os. | 10godz./gr. |  |  |

…………………………………………………..…..

(podpis i pieczęć jednostki szkolącej)

*\* Firmy, które przedstawią oferty dotyczące szacowania wartości netto zamówienia zostaną powiadomione przez Zamawiającego o wszczęciu postepowania przetargowego.*