

.....
(pieczęć Wykonawcy)

**Miejsko-Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej w Kępnie
ul. Ks. P. Wawrzyniaka 10
63-600 Kępno**

FORMULARZ WYCENY

W związku z prowadzonym postępowaniem w trybie rozeznania cenowego na zadanie pn.: „**Świadczenie pomocy psychologicznej dla obywateli Ukrainy**” składam wycenę przedmiotowego zamówienia:

Nazwa przedmiotu zamówienia	Cena za 1 godzinę brutto w zł.	Łączny wymiar godzin	Wartość wyceny brutto w zł.
A	B	C	D (BxC)
Świadczenie pomocy psychologicznej		280	

Wartość wyceny brutto: zł.

(słownie brutto:

..... złotych).

..... dnia 2022 r.
(miejscowość)

.....
(podpis Wykonawcy)