



Załącznik nr 4

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ CENOWY

ZADANIE NR 1 KURSY ZAWODOWE

Lp .	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość osób	Koszt kursu za osobę	Wartość netto (kol.3 x kol.4)	VAT %	Kwota VAT	Wartość Brutto (kol.5 + kol.7)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	kurs magazynier z obsługą kasy fiskalnej, wózka jezdniowego i fakturowaniem – (110godz.dla każdej osoby) Dowóz uczestników, catering, materiały szkoleniowe, ubezpieczenie i ewaluacja .	13 os					
2	kurs opiekun osób starszych – (100 godz. Dowóz uczestnika, catering, materiały szkoleniowe, ubezpieczenie i ewaluacja .	1 os					
3	Kurs obsługi wózków jezdniowych- (67 godz. dla każdej osoby) Dowóz uczestników, catering, materiały szkoleniowe , ubezpieczenie i ewaluacja	2 os					
4	Kurs florystka z obsługą kasy fiskalnej – (70 godz. dla każdej osoby) Dowóz uczestników, catering, materiały szkoleniowe, ubezpieczenie i ewaluacja.	6 os					
5	Kurs stylizacji paznokci i przedłużanie metodą akrylową, żelową oraz manicure hybrydowy – (60 godz. dla każdej osoby)	2 os					



	Dowóz uczestników, catering, materiały szkoleniowe, ubezpieczenie i ewaluacja.						
6	kurs pracownika finansowo-kadrowego z obsługą sekretariatu – (80 godzin dla każdej osoby) Dowóz uczestników, catering, materiały szkoleniowe, ubezpieczenie i ewaluacja.	2 os					
7	kurs spawania metodą Mig , Mag i Tig – (256 godzin dla każdej osoby) Dowóz uczestników, catering, materiały szkoleniowe, ubezpieczenie i ewaluacja.	3 os					
8	Kurs brukarza – (160 godzin dla każdej osoby) Dowóz uczestników, catering, materiały szkoleniowe, ubezpieczenie i ewaluacja.	2 os					
9	Kurs konserwatora terenów zielonych- (80 godzin) Dowóz uczestnika, catering, materiały szkoleniowe, ubezpieczenie i ewaluacja.	1 os					
10	Kurs komputerowy z obsługą internetu– (30 godz. dla każdej osoby) Dowóz uczestników, catering, materiały szkoleniowe, ubezpieczenie i ewaluacja.	32 os					

ZADANIE NR 2 WARSZTATY TERAPEUTYCZNE

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość osób	Koszt kursu za osobę	Wartość netto (kol.3 x kol.4)	VAT %	Kwot a VAT	Wartość Brutto (kol.5 + kol.7)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Doradca zawodowy- (8	40 os					



	godz.+ 4 godz. doradztwo indywidualne) Dowóz uczestników, catering, materiały szkoleniowe, ubezpieczenie i ewaluacja.						
2	Pedagog - (8 godz.) Dowóz uczestników, catering, materiały szkoleniowe , ubezpieczenie i ewaluacja.	40 os					
3	Radca prawny - (8 godz. + 4 godz. doradztwo indywidualne) Dowóz uczestników, catering, materiały szkoleniowe, ubezpieczenie i ewaluacja.	40 os					
4	Psycholog - (8 godz.+ 4 godz. doradztwo indywidualne) Dowóz uczestników, catering, materiały szkoleniowe, ubezpieczenie i ewaluacja.	40 os					
5	Pielęgniarka - (8 godz.) Dowóz uczestników, catering, materiały szkoleniowe, ubezpieczenie i ewaluacja.	40 os					
6	Wizażysta - (8 godz.) Dowóz uczestników, catering, materiały szkoleniowe, ubezpieczenie i ewaluacja.	40 os					

ZADANIE NR 3 WSPARCIE ASYSTENTA RODZINY

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość osób	Koszt kursu za osobę	Wartość netto (kol.3 x kol.4)	VAT %	Kwota VAT	Wartość Brutto (kol.5 + kol.7)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Objęcie wsparciem asystenta rodziny (diagnoza, plan pracy,	8 os					



	opinie, systematyczne wsparcie, dojazd)						
--	---	--	--	--	--	--	--

ZADANIE NR 4 KLUB WSPARCIA SPOŁECZNEGO W RAMACH PAL

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość osób	Koszt kursu za osobę	Wartość netto (kol.3 x kol.4)	VAT %	Kwota VAT	Wartość Brutto (kol.5 + kol.7)
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Zorganizowanie KWS w ramach PAL 4 godz x 20 tygodni + 15 godzin terapii psychospołecznej dla 2 os-15 godz. dla każdej osoby) – Specjaliści, catering, materiały szkoleniowe, ubezpieczenie i ewaluacja.	10 os					

ZADANIE NR 5 DZIAŁANIE O CHARAKTERZE ŚRODOWISKOWYM - FESTYN

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość osób	Koszt kursu za osobę	Wartość netto (kol.3 x kol.4)	VAT %	Kwota VAT	Wartość Brutto (kol.5 + kol.7)
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Zorganizowanie integracyjnego festynu rodzinnego – Poczęstunek, atrakcje, miejsce, ubezpieczenie i prowadzenie.	100 os					

ZADANIE NR 6 DZIAŁANIE O CHARAKTERZE ŚRODOWISKOWYM – WYJAZD DO KINA

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość osób	Koszt kursu za osobę	Wartość netto (kol.3 x kol.4)	VAT %	Kwota VAT	Wartość Brutto (kol.5 + kol.7)
-----	-----------------------------	------------	----------------------	-------------------------------	-------	-----------	--------------------------------



1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Zorganizowanie wyjazdu do kina w ramach którego zapewnione będzie: a) przejazd b) bilety na seans filmowy c) obiad d) ubezpieczenie	40 os + 4 opiekunów					
2	Zorganizowanie wyjazdu do kina w ramach którego zapewnione będzie: a) przejazd b) bilety na seans filmowy c) obiad d) ubezpieczenie	10os i otoczenie (3 os. z otoczenia każdego uczesznika) + 4 opiekunów					

ZADANIE NR 7 DZIAŁANIE O CHARAKTERZE ŚRODOWISKOWYM – WYCIECZKA DO TRÓJMIASTA

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość osób	Koszt kursu za osobę	Wartość netto (kol.3 x kol.4)	VAT %	Kwota VAT	Wartość Brutto (kol.5 + kol.7)
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Zorganizowanie jednodniowej wycieczki do Trójmiasta w ramach którego zapewnione będzie: a) przejazd b) bilety wstępu na molo, oceanarium, c) zwiedzanie z przewodnikiem d) obiad, kawa, herbata, lody e) napoje i suchy prowiant na drogę f) ubezpieczenie	40 os + 4 opiekunów					
2	Zorganizowanie jednodniowej wycieczki do Trójmiasta w ramach	10os i otoczenie (3 os.					



którego zapewnione będzie: a) przejazd b) bilety wstępu na moło, oceanarium, c) zwiedzanie z przewodnikiem d) obiad, kawa, herbata, lody e) napoje i suchy prowiant na drogę f) ubezpieczenie	z otocz enia każde go uczes tnika) + 4 opiek unów					
--	--	--	--	--	--	--

Uwaga!:

Zgodnie z art. 43 ust 1 pkt 26 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług zwolniony jestem z podatku VAT na świadczenie usług w zakresie organizowania kursów i warsztatów terapeutycznych określonych w opisie przedmiotu zamówienia niniejszej specyfikacji tj.: Kursy zawodowe, warsztaty terapeutyczne, Klub Wsparcia Społecznego w ramach Programu Aktywności Lokalnej. Ponadto zgodnie z art. 43 ust.17a ww. ustawy przedmiotowe zwolnienie ma zastosowanie do dostaw towarów lub świadczenia usług ściśle związanych z usługami podstawowymi, dokonywanych przez podmioty świadczące usługi podstawowe.

.....
(miejsce i data wystawienia)

.....
(podpis/y i pieczęć osób
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)