**Wycena zamówienia w trybie rozeznania rynku**

W odpowiedzi na zapytanie o wycenę kosztu realizacji zlecenia polegającego na świadczeniu usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania uczestników projektu - w ramach projektu pn. „Zwiększenie dostępności usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej osobom niesamodzielnym 60+ z powiatu płockiego i miasta Płock” - w wymiarze średnio do 20 godzin zegarowych w tygodniu dla średnio od 4 do 8 osób niesamodzielnych przez 1 opiekunkę/opiekuna, informuję, iż wynagrodzenie za 1 godzinę pracy wynosi ……………………. zł brutto w przypadku osoby niesamodzielnej, ……………………….. zł brutto w przypadku osoby niesamodzielnej z orzeczeniem o niepełnosprawności.

Jednocześnie oświadczam, że jestem osobą posiadającą kwalifikacje do wykonywania jednego z zawodów: opiekun środowiskowy, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, opiekun kwalifikowany w domu pomocy społecznej.

…………………………………..

Data i podpis składającej/składającego wycenę

**Dane składającej/składającego wycenę:**

imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………………………

telefon kontaktowy: ……………………………………………………………………………………………………………….