

Załącznik nr 2

........................................   
 ( miejscowość, data)

**Dotyczy:** ogłoszenia o szacowaniu wartości zamówienia realizacji usługi pn:   
***”Pełnienie funkcji Asystenta koordynatora”***

***w projekcie współfinansowanym z EFS   
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego  
 na lata 2014-2020***

**Tytuł projektu:** Modernizacja oferty kształcenia w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Karolewie

**Program Operacyjny:** Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

**Numer i nazwa Osi priorytetowej:** RPWM.02.00.00 Kadry dla gospodarki

**Numer i nazwa Działania:** RPWM.02.04.00 Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego

**Numer i nazwa Poddziałania:** RPWM.02.04.01 Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego - projekty konkursowe

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane Oferenta** | | | | |
| 1. | Nazwa Oferenta |  | | |
| 2. | Adres |  | | |
| 3. | Osoba do kontaktów roboczych |  | | |
| 4. | E-mail |  | Tel./fax. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oferowany koszt wykonania** | **Cena netto za godzinę pracy** | **Cena brutto za godzinę pracy** |
| **Koszt całkowity za realizację usługi** |  |  |

Data sporządzenia oferty: …………………………………

Wypełniony formularz prosimy przesłać mailem do dnia **30.07.2019 r.** na adres: [zsckr@karolewo.com](mailto:zsckr@karolewo.com)