Nazwa i adres firmy ………………… dn……………

………………………………….

Starostwo Powiatowe w Łęcznej

AL. Jana Pawła II 95 a,   
21-010 Łęczna

ROZEZNANIE RYNKU - SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

**Zakup specjalistycznych usług doradczych: psychoterapeuty, seksuologa, psychiatry, dietetyka ds. osób z niepełnosprawnością w ramach projektu pn.: „Ośrodek wsparcia Rodzin w Powiecie Łęczyńskim.**   
Nr projektu RPLU.11.02.00-06-0062/17, realizowanego przez Powiat Łęczyński, współfinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa XI „Włączenie społeczne” Działanie 11.2 „Usługi społeczne i zdrowotne”.

**Część 1\*- Zakup specjalistycznych usług doradczych: dietetyka ds. osób z niepełnosprawnością w ramach projektu pn.: „Ośrodek wsparcia Rodzin w Powiecie Łęczyńskim**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Temat/Cel kursu/szkolenia** | **Lokalizacja** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** |
| **Część 1-DIETETYK** | Sale PCPR i ORW w Łęcznej |  |  |

**Część 2\*- Zakup specjalistycznych usług doradczych: psychoterapeuty ds. osób z niepełnosprawnością w ramach projektu pn.: „Ośrodek wsparcia Rodzin w Powiecie Łęczyńskim**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Temat/Cel kursu/szkolenia** | **Lokalizacja** | **CENN NETTO** | **CENA BRUTTO** |
| **Część 2- PSYCHOTERAPEUTA** | Sale PCPR i ORW w Łęcznej |  |  |

**Część 3\*- Zakup specjalistycznych usług doradczych: seksuologa ds. osób z niepełnosprawnością w ramach projektu pn.: „Ośrodek wsparcia Rodzin w Powiecie Łęczyńskim**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Temat/Cel kursu/szkolenia** | **Lokalizacja** | **CENN NETTO** | **CENA BRUTTO** |
| **Część 3-SEKSUOLOG** | Sale PCPR I ORW w Łęcznej |  |  |

**Część 4\*- Zakup specjalistycznych usług doradczych: psychoterapeuty, seksuologa, psychiatry, dietetyka ds. osób z niepełnosprawnością w ramach projektu pn.: „Ośrodek wsparcia Rodzin w Powiecie Łęczyńskim**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Temat/Cel kursu/szkolenia** | **Lokalizacja** | **CENN NETTO** | **CENA BRUTTO** |
| **Część 4-PSYCHIATRA** | Sale PCPR i ORW w Łęcznej |  |  |

**Czas realizacji IX 2018- XII 2019**

\*niepotrzebne skreślić

data …………………… …………………………………………………

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)