**OFERTA CENOWA (szacowanie wartości zamówienia)**

**dotycząca świadczenia usług specjalistycznego**

w ramach projektu „Wykorzystywanie filtrów prawdziwości argumentacyjnej do weryfikacji inteligencji tłumu na grafowej bazie danych”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane informacje:** | **Informacje podane przez Wykonawcę:** |
|  | Nazwa Wykonawcy: |  |
|  | Adres pocztowy Wykonawcy: |  |
|  | Nr telefonu: |  |
|  | Nr faksu: |  |
|  | Adres e-mail: |  |
|  | REGON: |  |
|  | NIP: |  |
|  | Dane osoby do kontaktu  Imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail |  |

W nawiązaniu do ogłoszenia o ustalenie szacunkowej wartości zamówienia dot. świadczenia usług specjalistycznych na stanowisku **kierownika projektu** w wymiarze zaangażowania ½ etatu przez cały okres trwania projektu (tj. 21 miesięcy) ) z następująco określonym zakresem obowiązków: kierowaniu i koordynacji pracy zespołu projektowego, monitorowaniu zgodności przebiegu projektu z harmonogramem; śledzeniu i nadzorowaniu wykonania budżetu przez zespół Projektowy; delegowaniu zadania członkom zespołu Projektowego; kontrolowaniu jakości wykonywanych zadań przez zespół Projektowy, zarządzaniu kosztami projektu; sprawowaniu nadzoru nad prowadzeniem dokumentacji Projektowej.

Informuję, że wartość rynkowa wykonania ww. zamówienia, uwzględniająca wszystkie elementy składowe wykonania zamówienia, w zakresie określonym w ogłoszeniu wynosi: ………………………………..

Jednocześnie oświadczam, że spełniam wszystkie warunki wymienione w zapytaniu dotyczącym doświadczenia i wykształcenia.

*Osoba wypełniająca ofertę (imię i nazwisko, podpis, data):*

........................................................................................