***Załącznik nr 5***

***do ogłoszenia o otwartym konkursie ofert***

***na zapewnianie usług opiekuńczych na rzecz***

***osób potrzebujących z terenu Miasta Bartoszyce***

**SZCZEGÓŁOWA KALKULACJA KOSZTU 1 GODZINY USŁUGI w 2024 r.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **RODZAJ KOSZTU** | **KWOTA** | | **UDZIAŁ PROCENTOWY** | |
| **Od 1 stycznia 2024 r.** | **Od 1 lipca 2024 r.** | **Styczeń-czerwiec 2024 r.** | **Lipiec-grudzień 2024 r.** |
| 1 | Wynagrodzenie osób świadczących usługi |  |  |  |  |
| 2 | Koszty pracodawcy dot. pkt.1 |  |  |  |  |
| 3 | Koszty obsługi administracyjnej  i księgowej (księgowość, kadry, nadzór), w tym:   1. koszty osobowe 2. inne |  |  |  |  |
| 4 | Koszty materiałów biurowych i eksploatacji sprzętu |  |  |  |  |
| 5 | Koszty eksploatacji biura i media |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |