Załącznik nr 4 do zapytania

Harmonogram doradztwa

Wykonawca: ……
(nazwa, adres)

Lp.	Termin realizacji (dd-mm-rrrr)	Liczba godzin doradztwa	Miejsce i forma (stacjonarnie, zdalnie)	Zakres tematyczny doradztwa	Potwierdzenie zrealizowanego doradztwa przez Zamawiającego (data i podpis)
Razem:					
w tym stacjonarnie:					
w tym zdalnie:					

- minimalna liczba godzin na miejscu realizacji przedmiotu zamówienia – 64 godziny,
- maksymalna liczba godzin przewidziana na opracowanie raportu – 32 godziny,
- dopuszcza się by pozostały wymiar godzin doradztwa (w tym opracowanie raportu) realizowany był zdalnie poprzez wykorzystanie technologii IT oraz innych środków komunikacji (np. telefon)

……, dnia ……2024 r. ……

(miejsce) (data) (podpis Wykonawcy)

Zadanie dofinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) w ramach Programu „Dostępna przestrzeń publiczna”.