Government Independent Cost Estimate

Requirement Title:
COTR Name/Title:
Date:

	Base Year			Option Year 1			Option Year 2			Option Year 3			Option Year 4		
Labor Category	**Hours**	**Rate**	**Extended Total**	**Hours**	**Rate**	**Extended Total**	**Hours**	**Rate**	**Extended Total**	**Hours**	**Rate**	**Extended Total**	**Hours**	**Rate**	**Extended Total**
	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -
	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -
	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -
	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -
	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -
	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -
	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -
	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -
	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -
	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -
	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -
	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -
	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -
	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -
	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -	0	0	$ -
Labor Total	**0**		**$ -**	**0**		**$ -**	**0**		**$ -**	**0**		**$ -**	**0**		**$ -**
Other Direct Costs			$ -			$ -			$ -			$ -			$ -
Description /detail (top level)															
Travel			$ -			$ -			$ -			$ -			$ -
ODC/Travel Subtotal			**$ -**			**$ -**			**$ -**			**$ -**			**$ -**
IGCE Grand Total			**$ -**			**$ -**			**$ -**			**$ -**			**$ -**