**Formularz rozeznania cenowego dotyczący:**

Zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia: „Przywództwo – Zarządzanie zasobami ludzkimi" dla kadry zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

|  |
| --- |
| **I. Dane wykonawcy**  |
| 1 | Nazwa wykonawcy |  |
| 2 | Adres |  |
| 3 | Osoba do kontaktów roboczych |   |
| 4 | E-mail |  | Tel./fax |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **max. ilość osób\*/ szt** | **Cena jednostkowa brutto (zł )** | **Całkowita cena brutto ( zł )** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5 ( 3 x 4 )** |
| 1. | **Usługa szkoleniowa (2 dni dla max. 25)** | **25** |  |  |
| 2. | **Wynajem Sali dla min. 25 osób (1 dzień)** | **1** |  |  |
| 3. | **Wynajem Sali dla min. 25 osób (2 dzień)** | **1** |  |  |
| 4. | **Usługa przerwy kawowej (1 dzień )** | **25** |  |  |
| 5. | **Usługa przerwy kawowej (2 dzień)** | **25** |  |  |
| 6. | **Usługa restauracyjna - Obiad (1 dzień)** | **25** |  |  |
| 7. | **Usługa restauracyjna - Obiad (2 dzień)** | **25** |  |  |
| 8. | **Usługa restauracyjna - Kolacja ( 1 dzień)** | **25** |  |  |
| 9. | **Usługa hotelowa ( 1 nocleg )** | **25** |  |  |
| **Razem cena całkowita brutto ( zł )** |  |

Całkowite wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi:

Cena brutto ............................... zł/

Wypełniony formularz prosimy o przesłanie mailem na adres:
m.jaworska@warmia.mazury.pl do dnia **01 sierpnia 2016 r. do godz. 11:00.**