**Załącznik Nr 3**

**WYCENA USŁUGI**

**zgodnie z Załącznikiem Nr 1 – Opisem Przedmiotu Zamówienia**

FORMULARZ OFERTOWY – SZACOWANIE WARTOŚCI

1. Dane podmiotu dokonującego wyceny usługi opisanej w Załączniku nr 1 (Opis Przedmiotu Zamówienia)

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA I ADRES WYKONAWCY  ADRES DO KORESPONDENCJI |  |
| NR TELEFONU |  |
| NIP/REGON |  |
| NUMER KRS (jeśli dotyczy): |  |
| ADRES E-MAIL |  |
| Osoba upoważniona (imię i nazwisko) do udzielania informacji Zamawiającemu wraz  ze wskazaniem kontaktu do niej |  |

1. Przedmiotem szacowania jest realizacja usługi pod nazwą:

wsparcie eksperckie szkoleniowe i konsultacyjne osób pracujących   
z młodzieżą w ramach projektu strategicznego: „POTRAFIĘ-DECYDUJĘ-DZIAŁAM program wspierania aktywności i inicjatyw młodzieży   
w województwie warmińsko-mazurskim”, tj.:

przedmiotem zamówienia jest: wsparcie eksperckie szkoleniowe i konsultacyjne 72 osób pracujących z młodzieżą w ramach 36 grantów udzielonych   
w 3 edycjach otwartego naboru podczas realizacji projektu strategicznego: „POTRAFIĘ-DECYDUJĘ-DZIAŁAM program wspierania aktywności i inicjatyw młodzieży w województwie warmińsko-mazurskim” (dalej: Projekt strategiczny), który jest realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 (FEWiM 2021-2027), Priorytet 6. Edukacja i Kompetencje EFS+, Działanie 6.3 Edukacja ogólnokształcąca. Nr Projektu strategicznego: FEWM. FEWM.06.03-IZ.00-0001/23.

Przewidywany termin realizacji usługi: wrzesień 2024 – lipiec 2027.

1. Szacunkowa wartość usługi:

Szacowana wartość usługi netto:………………………zł

Szacowana wartość usługi brutto (wraz z podatkiem VAT):………………………zł

**4.** Wynagrodzenie określone w pkt. 3 zawiera **wszystkie koszty** związane   
z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.

………………………… ……………………..

(data i miejscowość) (podpis Wykonawcy)