

**Załącznik nr 2**

DSPP-I.433.1.33.2024

 ........................................ (miejscowość, data)

**FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

**WYKONAWCA:**

….................................….……………………………………………………………………………

*(Nazwa Wykonawcy*)

….................................….……………………………………………………………………………

*(adres Wykonawcy*)

NIP ........................................ , REGON ………......................, TEL. ..........….……..…………,

Odpowiadając na zapytanie o szacunkową wartość usługi, przedmiotem której jest: **kompleksowa organizacja konferencji w ramach projektu strategicznego „POTRAFIĘ – DECYDUJĘ – DZIAŁAM program wspierania aktywności i inicjatyw młodzieży w województwie warmińsko-mazurskim”**, na warunkach określonych przez Zamawiającego, zgodnie ze Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia (SOPZ), będącym Załącznikiem nr 1 do ogłoszenia, wskazujemy wartość zamówienia według poniższej kalkulacji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa usługi | Cena netto(w złotych) | Stawka % podatku VAT | Cena brutto(w złotych) |
| Kompleksowa organizacja konferencji w ramach projektu strategicznego „POTRAFIĘ – DECYDUJĘ – DZIAŁAM program wspierania aktywności i inicjatyw młodzieży w województwie warmińsko-mazurskim”, w tym: |  |  |  |
| 1. | Zapewnienie tłumacza biegle posługującego się językiem polskim i językiem angielskim podczas konferencji |  |  |  |
| 2. | Zapewnienie dostępności dla osób głuchych i niedosłyszących na konferencji |  |  |  |
| **Razem - cena szacunkowa** |  |  |  |

Cena szacunkowa określona wyżej zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia wskazanego w SOPZ.

**Opatrzyć podpisem lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym**