Załącznik nr 2

**FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

Usługa organizacji warsztatu współpracy międzyinstytucjonalnej dla przedstawicieli instytucji pomocy społecznej, podmiotów zajmujących się pomocą i integracją społeczną, instytucji wspierania rodziny, pieczy zastępczej i adopcji z województwa warmińsko-mazurskiego w związku z realizacją projektu „Spójna Polityka Społeczna Warmii i Mazur” dofinansowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027.

**WYKONAWCA:**

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

*(Imię i nazwisko/nazwa wykonawcy*)

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

*(adres wykonawcy*)

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

e-mail:…………………….……….…….., telefon: …………………………..…………………….

Szacujemy całkowite wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę ofertową netto ………………………… zł wg poniższej kalkulacji:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  **Jednodniowy warsztat**  **dla 30 osób** | **Szacunkowa maksymalna liczba osób** | **Ilość spotkań** | **Cena jednostkowa netto**  **(w złotych)** | **RAZEM zł netto** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E = (BxCxD)** |
| 1. | Zapewnienie obiadu | 30 | 1 | *za 1 osobę*  *…………..* | *E=(BxCxD)*  *…………….* |
| 2. | Zapewnienie serwisu kawowego zawierającego usługę ciągłą | 30 | 1 | *za 1 osobę*  *…………..* | *E=(BxCxD)*  *……………….* |
| 3. | Wynajem sali |  | 1 | *za 1 spotkanie*  *…………..* | *E=(CxD)*  *……………….* |
|  | **RAZEM zł netto (cena ofertowa)** | | | |  |

…………………………………………………

Podpis osoby upoważnionej