……………., dnia ………………

Załącznik nr 2 do zaproszenia

**Oferta dotycząca szacowania wartości zamówienia**

* 1. Nazwa zamówienia: **Usługa polegająca na zorganizowaniu i przeprowadzeniu 3 dniowej wizyty studyjnej.**

Przedmiot zamówienia realizowany będzie w ramach projektu „Opolskie Spójne   
i Aktywne Społecznie” współfinansowanego ze środków Europejskiego Fundusz Społecznego Plus, działania 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego, w ramach typu projektów pn. Działania ROPS w zakresie usług społecznych, pomocy społecznej, ES i aktywnej integracji, służące włączeniu społecznemu, realizowane na poziomie wojewódzkim.

* 1. Nazwa wykonawcy ……………………………………………………………………………
  2. Adres wykonawcy ……………………………………………………………………………..
  3. Tel.: ……………………….. e-mail: ………………………………………………………….
  4. NIP: …………………………..
  5. REGON: ……………………..
  6. Szacuję wykonanie przedmiotu zamówienia tj. zorganizowanie i  przeprowadzenie   
     3-dniowej wizyty studyjnej w województwie kujawsko-pomorskim, za łączną cenę brutto: ……………………….. zł,

co wynika z kalkulacji: cena brutto za 1 osobę ……….…x 25 osób = zł brutto ………………………w tym VAT  %......,

co wynika z kalkulacji:

1. Trener: cena brutto za 1godzinę…….x 24 godziny (3dni x 8h dydaktycznych) =…………..zł brutto w tym VAT……%
2. Koszt obiadów: 25 os x ……… zł/os. x 3 obiady = ………… zł brutto w tym VAT………%
3. Koszt przerw kawowych (6 przerw – 2 x dzień): 25 os. x …..….. zł/os. x 6 przerw = ………… zł brutto w tym VAT……….%
4. Kolacja (2 kolacje) 25 os. x ………….. zł/os. x 2 kolacje= ………………. zł brutto w tym VAT……%
5. Nocleg ze śniadaniem (2 noclegi ze śniadaniem) 25 os. x ………….. zł/os. = ………………. zł brutto w tym VAT…..%
6. Sala szkoleniowa 3 dni szkolenia (9h x 3 dni) x……………zł/dzień =  ………… zł brutto w tym VAT………%
7. Materiały szkoleniowe dla uczestników (notes, teczka, długopis):

25 os. x ……… zł = ……….zł brutto w tym VAT……..%

1. Ubezpieczenie NNW: 25 os x ………. zł/os = …………. zł brutto w tym VAT…….%
2. Transport uczestników: cena brutto………………. zł w tym VAT……%
3. Termin realizacji zamówienia do 30.09.2024r.

*………………………………………………………..  
data i podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej pieczątka wykonawcy*