**WZÓR FORMULARZA OFERTOWEGO**

**– szacowanie wartości zamówienia**

Oferta na świadczenie usług w zakresie zamówienia, którym jest organizacja warsztatów na potrzeby opracowania standardu danych GIS w ramach projektu pn. "Inwentaryzacja cennych siedlisk przyrodniczych kraju, gatunków występujących w ich obrębie oraz stworzenie Banku Danych o Zasobach Przyrodniczych", dla 60 osób (maksymalna łączna liczba uczestników każdej z 2 części) w ramach projektu nr POIS.02.04.00-00-0191/16 pn. *Inwentaryzacja cennych siedlisk przyrodniczych kraju, gatunków występujących w ich obrębie oraz stworzenie Banku Danych o Zasobach Przyrodniczych*. Warsztaty odbędą się w dwóch częściach w terminach (1) 17-18 października 2017 r., (2) 29-30 listopada 2017 r.

Nazwa i adres wykonawcy:

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

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

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

**Zakres zamówienia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres obiektu hotelowego:**  ………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | |
| **Wyszczególnienie** | **Część** | **Liczba osób** | **Cena jednostkowa netto**  **(1 osoba)** | **Łączna wartość netto** | **Podatek VAT**  **(1 osoba)** | **Cena jednostkowa brutto**  **(1 osoba)** | **Łączna wartość brutto** |
|  |  | 1 | 2 | 3 = 1\*2 | 4 | 5 = 2+4 | 6 = 1\*5 |
| **Zakwaterowanie w dniach:**  (1) 17-18 października 2017 r. (2) 29-30 listopada 2017 r. | | | | | | | |
| **Zakwaterowanie** | (1) | 60 osób |  |  |  |  |  |
| (2) | 60 osób |  |  |  |  |  |
| **Wyżywienie w dniach:**  (1) 17-18 października 2017 r. (2) 29-30 listopada 2017 r. | | | | | | | |
| **przerwy kawowe (4 przerwy**  **dla 1 osoby)** | (1) | 60 osób |  |  |  |  |  |
| (2) | 60 osób |  |  |  |  |  |
| **1 śniadanie** | (1) | 60 osób |  |  |  |  |  |
| (2) | 60 osób |  |  |  |  |  |
| **1 kolacja** | (1) | 60 osób |  |  |  |  |  |
| (2) | 60 osób |  |  |  |  |  |
| **2 obiady dla 1 osoby** | (1) | 60 osób |  |  |  |  |  |
| (2) | 60 osób |  |  |  |  |  |
| **Transport w dniach**  (1) 17-18 października 2017 r. (2) 29-30 listopada 2017 r. | | | | | | | |
| **Transport** | (1) | 55 osób | **X** |  |  | **X** |  |
| (2) | 55 osób | **X** |  |  | **X** |  |
| **Sala szkoleniowa w dniach**  (1) 17-18 października 2017 r. (2) 29-30 listopada 2017 r. | | | | | | | |
| **Sala szkoleniowa**  **z wyposażeniem i obsługą** | (1) | 60 osób | **X** |  |  | **X** |  |
| (2) | 60 osób | **X** |  |  | **X** |  |
| **Ubezpieczenie**  w dniach (1) 17-18 października 2017 r. (2) 29-30 listopada 2017 r.  na kwotę …………………\*) | | | | | | | |
| **Ubezpieczenie** | (1) | 60 osób |  |  |  |  |  |
| (2) | 60 osób |  |  |  |  |  |
| **Łączna wartość zamówienia** | | | | | | | |
| **Łączna wartość netto wszystkich pozycji**  **z zamówienia** | | |  | | | | |
| **Łączna wartość brutto wszystkich pozycji z zamówienia** | | |  | | | | |

\*) proszę wpisać wartość ubezpieczenia

……………………………………………………………………..

data i podpis Wykonawcy