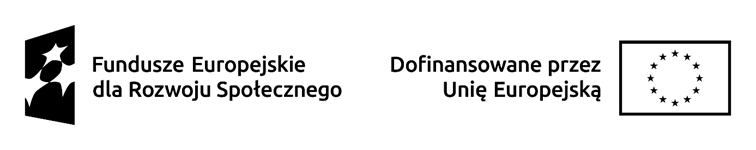
****

Załącznik nr 2 do szacowania wartości zamówienia

**FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

**WYKONAWCA:**

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

*(Nazwa wykonawcy*)

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

*(adres wykonawcy*)

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

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

Szacując wartość zamówienia, którego przedmiotem jest świadczenie usługi doradztwa eksperckiego podczas **trzech spotkań Zespołu ds. rozwoju usług społecznych i deinstytucjonalizacji w województwie warmińsko-mazurskim, w ramach prac nad aktualizacją Warmińsko-Mazurskiego Planu Rozwoju Usług Społecznych i Deinstytucjonalizacji** **(3 spotkania po 4 godziny każde: w Olsztynie, dla około 25 osób na każdym z nich)**, realizowanej w ramach projektu „Spójna Polityka Społeczna Warmii i Mazur” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Cena jednostkowa netto\***  **za godzinę (bez VAT)** | **Ilość** | **Łączna cena netto\* (bez VAT)** |
| 1. | Usługa doradztwa eksperckiego |  | 12 godzin |  |

**Oferuję cenę netto\* …………………… zł oraz stawka VAT ……… % za realizację ww. usługi.**

Na podstawie tego szacowania możliwe będzie dokonanie wyboru Wykonawcy.

…………………………. ……………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy)

**\*W przypadku osób fizycznych, z którymi zostanie zawarta umowa zlecenie kwota netto równa jest kwocie brutto.**