Załącznik 1

**Formularz do zapytania o szacunkową wycenę wartości zamówienia na kompleksową organizację i przeprowadzenie szkolenia pn. „Potencjał wykorzystania technologii asystujących w życiu codziennym osoby z niepełnosprawnością – praktyczne zastosowanie wybranych technologii wspomagających”**

1. **Dane i adres Wykonawcy:**

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP: …………………………………………….. REGON ………………………………………………………………………..

Osoba do kontaktów z Zamawiającym:

……………………………………………, e-mail: …………………………..tel: ……………………………………………….

1. **Wycena Wykonawcy:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Ilość | j.m. | Cena netto jednostkowa | Podatek VAT | Wartość usługi razem | |
| Netto | Brutto |
| 1. | Kompleksowa organizacja i przeprowadzenie szkolenia pn. „Potencjał wykorzystania technologii asystujących w życiu codziennym osoby z niepełnosprawnością – praktyczne zastosowanie wybranych technologii wspomagających” | 65 | osoba |  |  |  |  |

1. **Oświadczenie Wykonawcy**

Oświadczam/y, że:

1. Złożona przeze mnie/nas wycena jest zgodna z treścią zapytania.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (miejscowość i data) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (podpisy uprawnionych przedstawicieli Wykonawcy) |