**Załącznik nr 2 do zapytania o szacunkową wycenę**

**FORMULARZ SZACUNKOWEJ WYCENY KOSZTÓW ORGANIZACJI I PRZEPROWADZENIA SZKOLENIA STACJONARNEGO Z ZAKRESU OBSŁUGI TECHNOLOGII WSPOMAGAJĄCYCH WYPOŻYCZANYCH W RAMACH PROGRAMU PN. „WYPOŻYCZALNIA TECHNOLOGII WSPOMAGAJACYCH DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ”**

|  |
| --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Osoba/y wskazana/e do kontaktów z Zamawiającym: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

Nawiązując do zapytania o szacunkowy koszt organizacji i przeprowadzenia szkolenia stacjonarnego z zakresu obsługi technologii wspomagających wypożyczanych w ramach programu „Wypożyczalnia technologii wspomagających dla osób z niepełnosprawnością”, w pełnym rzeczowym zakresie ujętym w zapytaniu, przedstawiam wycenę, zgodnie z poniższą tabelę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Kwota szacunkowa netto za realizację całego zamówienia\*** | **Kwota podatku VAT** *(jeśli dotyczy)* | **Kwota szacunkowa brutto za realizację całego zamówienia\*** |
| **Organizacja i przeprowadzenie szkolenia stacjonarnego z zakresu obsługi technologii wspomagających wypożyczanych w ramach programu „Wypożyczalnia technologii wspomagających dla osób z niepełnosprawnością” dla 45 osób** | …………………….……..(słownie:……………) | …………………..………(słownie:….…) | ……………….……………(słownie:………….…) |

*\* Wycena za realizację całego zamówienia powinna być podana w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku*

Oświadczam/y, że:

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

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