**Formularz rozeznania cenowego dotyczący:**

Zorganizowanie i przeprowadzenie dwudniowego szkolenia: „Ocena projektów unijnych w ramach RPO WiM 2014-2020”.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Dane wykonawcy** | | | | |
| 1 | Nazwa wykonawcy |  | | |
| 2 | Adres |  | | |
| 3 | Osoba do kontaktów roboczych |  | | |
| 4 | E-mail |  | Tel./fax |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **max. ilość osób\*/ szt** | **Cena jednostkowa brutto (zł )** | **Całkowita cena brutto ( zł )** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5 ( 3 x 4 )** |
| 1. | **Usługa szkoleniowa (2 dni dla max. 47)** | **47** |  |  |
| 2. | **Wynajem Sali dla min. 50 osób (1 i 2 dzień)** | **1** |  |  |
| 3. | **Wynajem Sali dla min. 25 osób (1 i 2 dzień)** | **1** |  |  |
| 4. | **Usługa przerwy kawowej (1 dzień )** | **47** |  |  |
| 5. | **Usługa przerwy kawowej (2 dzień)** | **47** |  |  |
| 6. | **Usługa restauracyjna - Obiad (1 dzień)** | **47** |  |  |
| 7. | **Usługa restauracyjna - Obiad (2 dzień)** | **47** |  |  |
| 8. | **Usługa restauracyjna - Kolacja ( 1 dzień)** | **47** |  |  |
| 9. | **Usługa hotelowa ( 1 nocleg ) – pokoje-osobowe** | **2 pokoje** |  |  |
| 10. | **Usługa hotelowa ( 1 nocleg ) – pokoje-dwuosobowe** | **21 pokoi** |  |  |
| 11. | **Usługa hotelowa ( 1 nocleg ) – pokój-trzyosobowy** | **1 pokój** |  |  |
| 12. | **Transport uczestników szkolenia na i z miejsca szkolenia** | **47** |  |  |
| **Razem cena całkowita brutto ( zł )** | | | |  |

Całkowite wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi:

Cena brutto ............................... zł/

Wypełniony formularz prosimy o przesłanie mailem na adres:   
[,m.nurczyk@warmia.mazury.pl](mailto:m.jaworska@warmia.mazury.pl) do dnia **………………………………………….** **2016 r. do godz. 11:00.**