CPR.RPMA.271.2.2022

…………………….., dnia …………………………………

Miejscowość

**FORMULARZ WYCENY
NA POTRZEBY SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia wyceny w ramach szacowania wartości zamówienia dotyczącego realizacji wyjazdowych form wsparcia dla Uczestników projektu **pn. „Szansa dla Ciebie” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem Działania 9.1 Aktywizacja społeczno – zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020** po zapoznaniu się z planowanym opisem przedmiotu zamówienia dla poszczególnych części przedmiotu zamówienia, przedstawiam wycenę realizacji zamówienia:

|  |
| --- |
| **Nazwa i adres podmiotu szacującego wartość zamówienia:****tel. …………………………………………****adres e-mail: ……………………………………………………** |
| **Lp.** | **Nazwa usługi**  | **Cena netto****za 1 OSOBĘ** (w zł) | **Ilość****Osób** | **Wartość netto** (w zł) | **Podatek VAT**(w zł) | **Wartość brutto**(w zł) |
| 1. | **CZĘŚĆ I przedmiotu zamówienia -** Zorganizowanie wyjazdowych warsztatów z zakresu profilaktyki uzależnień oraz z zakresu przygotowania do samodzielnego życia w rodzinie dla 12 wychowanków rodzinnej pieczy zastępczej |  | 12 |  |  |  |
| 2. | **CZĘŚĆ II przedmiotu zamówienia -** Zorganizowanie wyjazdowych warsztatówz zakresu profilaktyki uzależnień połączone z zajęciami arteterapii oraz terapii poprzez zabawę dla 16 wychowanków rodzinnej pieczy zastępczej |  | 16 |  |  |  |
| Łączna wartość szacunkowa zamówienia |  |  |  |

W cenę realizacji poszczególnych części przedmiotu zamówienia należy wliczyć wszystkie koszty związane z jego realizacją na warunkach zgodnych z opisem przedmiotu zamówienia.

 ……………………………………………………………..

 Podpis