**Formularz oszacowania**

ROPS.VI.48.1.4.2024

**Wykonawca:**

…………………………………

*nazwa i adres Wykonawcy*

**Odpowiadając na skierowane do nas ogłoszenie w celu rozeznania rynku   
i oszacowania wartości przyszłego zamówienia, dotyczącego realizacji usługi edukacyjnej:**

**pn. Kompleksowa usługa edukacyjna, realizowana na terenie woj. lubuskiego, polegająca na organizacji i przeprowadzeniu trzydniowych szkoleń w czterech edycjach z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej, w tym obowiązkowych szkoleń dla członków zespołów interdyscyplinarnych i grup diagnostyczno-pomocowych, w szczególności poprzez zapewnienie przez Wykonawcę: wyspecjalizowanej kadry szkoleniowej, opiekuna technicznego grupy, zaplecza techniczno-organizacyjnego, materiałów szkoleniowych/informacyjnych, usług restauracyjnych i podawania posiłków, usług hotelarskich, noclegowych i konferencyjnych.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kompleksowa usługa edukacyjna, realizowana na terenie woj. lubuskiego, polegająca na organizacji i przeprowadzeniu trzydniowych szkoleń w czterech edycjach ( **każda edycja będzie obejmowała 3 dni szkoleń** ) z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej, w tym obowiązkowych szkoleń dla członków zespołów interdyscyplinarnych i grup diagnostyczno-pomocowych, w szczególności poprzez zapewnienie przez Wykonawcę: wyspecjalizowanej kadry szkoleniowej, opiekuna technicznego grupy, zaplecza techniczno-organizacyjnego, materiałów szkoleniowych/informacyjnych, usług restauracyjnych i podawania posiłków, usług hotelarskich, noclegowych i konferencyjnych. | | |
| **KOSZTJEDNEGO UCZESTNIKA 3-dniowego szkolenia w ramach jednej edycji** (z uwzględnieniem wszystkich zapisów OPZ) | **Wartość [ZŁ] netto**  **…………..** | **Wartość [ZŁ] brutto**  **………….** |
| **KOSZT CAŁEGO ZAMÓWIENIA OGÓŁEM** (z uwzględnieniem udziału **80 uczestników** i kosztów organizacji **4 edycji** szkoleń, zgodnie z OPZ) | **Wartość [ZŁ]netto**  **…………..** | **Wartość[ZŁ] brutto**  **………………** |

1. Oświadczam/y, że w powyższej wycenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, zgodnie z OPZ.



……………………………………………………

Data i podpis