**Załącznik nr 1:**

**Formularz szacowania wartości przedmiotu zamówienia**

**Formularz szacowania wartości zamówienia na realizację usługi „Warsztaty pn. E-obywatel w zakresie przeciwdziałania wykluczeniu cyfrowemu osób z niepełnosprawnością” w ramach projektu pn. „Aktywna Integracja w Powiecie Nowosolskim – edycja II”.**

1. Dane wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Adres:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **Telefon/faks:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Dane osoby do kontaktu:**  **Imię i nazwisko telefon** |  |

1. Oferowana cena za wykonanie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA ZAMÓWIENIA** | **Liczba godzin warsztatów** | **Oferowana cena jednostkowa za godzinę warsztatów dla 10-11 grupy Uczestników**  **(w PLN brutto)** | **Oferowana cena brutto (z VAT) w PLN (liczba godzin x cena jednostkowa za godzinę warsztatów)** | **w tym: VAT**  **w PLN** |
| ”Warsztaty pn. E-obywatel w zakresie przeciwdziałania wykluczeniu cyfrowemu osób z niepełnosprawnością” | **80** |  |  |  |

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego danych, określonych w pkt 1, na potrzeby przeprowadzenia procedury szacowania wartości zamówienia.

…………………………………. ………………………………….

(miejscowość i data) (podpis osoby upoważnionej)