**Szacujący:**

**Generalna Dyrekcja Ochrony Środowiska**

Al. Jerozolimskie 136, 02-305 Warszawa

**FORMULARZ OSZACOWANIA ZAMÓWIENIA**

**Wykonawca:**

*(nazwa Wykonawcy)*

*(dokładny adres /siedziba Wykonawcy)*

**osoba przygotowująca szacowanie:**

tel.

*(imię i nazwisko)*

Przedmiotem szacowania jest kompleksowa organizacja i obsługa konferencji zamykającej dwa projekty realizowane przez Generalną Dyrekcję Ochrony Środowiska:

* POIS.02.04.00-00-0191/16 pn. *Inwentaryzacja cennych siedlisk przyrodniczych kraju, gatunków występujących w ich obrębie oraz stworzenie Banku Danych o Zasobach Przyrodniczych,*
* POIS.02.04.00-00-0108/16 pn. *Ochrona siedlisk i gatunków terenów nieleśnych zależnych od wód*.

dofinansowane ze środków Funduszu Spójności w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020.

**Zamawiający przewiduje realizację zamówienia w terminie trzech następujących po sobie dni roboczych w I połowie października 2023 r. Szczegółowy termin zostanie wskazany na etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego**

1. Po zapoznaniu się z zakresem szacowanego zamówienia:
   1. Szacujemy cenę wykonania zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | | **Cena jednostkowa brutto**  (*zł/osobę*) | **Cena jednostkowa netto**  (*zł/osobę*) | **Ilość** | **Cena brutto na poszczególne usługi**  (*kol. nr 3 x  kol. nr 5*) | **Cena netto na poszczególne usługi**  (*kol. nr 4 x  kol. nr 5*) |
| **1.** | ***Wyżywienie:*** | |  |  |  |  |  |
| 1.1 | *Śniadanie 1* | |  |  | 90 osób |  |  |
| 1.2 | *Śniadanie 2* | |  |  | 90 osób |  |  |
| 1.3 | *Obiad 1* | |  |  | 90 osób |  |  |
| 1.4 | *Obiad 2* | |  |  | 90 osób |  |  |
| 1.5 | *Kolacja I dnia Wydarzenia* | |  |  | 90 osób |  |  |
| 1.6 | *Kolacja II dnia Wydarzenia* | |  |  | 90 osób |  |  |
| 1.7 | *Serwis kawowy* | |  |  | 90 osób |  |  |
| 1.8 | *Lunch box* | |  |  | 90 osób |  |  |
| **2.** | ***Nocleg:*** | |  |  |  |  |  |
| 2.1 | *Pokój 1-osobowy* | |  |  | 30 pokoi |  |  |
| 2.2 | *Pokój 2-osobowy* | |  |  | 30 pokoi |  |  |
| **3.** | ***Sala konferencyjna wraz z obsługą techniczną*** | |  |  |  |  |  |
| **4.** | ***Transport*** | |  |  |  |  |  |
| 4.1 | *Autokar dla 50 osób* | |  |  |  |  |  |
| 4.2 | *Autokar dla 40 osób* | |  |  |  |  |  |
| **5.** | ***Ubezpieczenie*** | |  |  | 90 osób |  |  |
|  | | **Suma łącznie** | | | |  |  |

*Uwaga: Wszystkie ceny należy określić z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku, zgodnie z zasadami rachunkowości. Ustalenie prawidłowej stawki podatku VAT, zgodnej z obowiązującymi przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, należy do Wykonawcy.*

* 1. Potwierdzam, że oferowane powyżej kwoty uwzględniają wszelkie koszty, jakie poniósłby Wykonawca w związku z wykonaniem Zamówienia.

1. Niniejsza informacja nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych. Informacja ta ma na celu wyłącznie oszacowanie wartości zamówienia.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(miejscowość, data) (imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy)*