**Załącznik nr 4 do Zapytania o wartość zamówienia**

**FORMULARZ WYCENY dla części 2**

Proszę wypełnić formularz poprawnymi danymi. Formularz do uzupełnienia elektronicznego.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres podmiotu |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

**Szczegółowa wycena zgodnie z poniższymi tabelami (w PLN).**

W formularzu wyceny należy uwzględnić wszystkie koszty, jakie Państwowa Inspekcja Pracy Główny Inspektorat Pracy będzie zobowiązana ponieść w związku z realizacją niniejszego zamówienia.

**Tabela nr 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot wyceny** | **Planowana maksymalna liczba uczestników** | **Cena jednostkowa bez podatku Vat** | **Cena jednostkowa z podatkiem Vat** | **Maksymalna cena bez podatku VAT**  **(kol.2x3)** | **Maksymalna cena z podatkiem Vat**  **(kol.2x4)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Cena szkolenia autoryzowanego  4-dniowego Managing Microsoft Teams  (w tym wszystkie koszty związane z organizacją i przeprowadzeniem szkolenia, w szczególności koszt wynajmu sal szkoleniowych, materiałów szkoleniowych, zapewnienia wykładowców, wyżywienia w trakcie szkolenia - obiady i 2 przerwy kawowe dziennie) | 42 |  |  |  |  |

## Tabela nr 2

| **Przedmiot wyceny** | **Planowana maksymalna liczba dób hotelowych** | **Cena jednostkowa bez podatku VAT**  **(za 1 dobę hotelową dla 1 osoby)** | **Cena jednostkowa z podatkiem VAT**  **(za 1 dobę hotelową dla 1 osoby)** | **Maksymalna cena bez podatku VAT**  **(kol. 2×3)** | **Maksymalna cena z podatkiem VAT**  **(kol. 2×4)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Noclegi podczas szkolenia wraz ze śniadaniami i kolacjami w miejscu zakwaterowania  **(w pokoju jednoosobowym)** | 24 |  |  |  |  |
| Noclegi podczas szkolenia wraz ze śniadaniami i kolacjami w miejscu zakwaterowania  **(w pokoju dwuosobowym)** | 96 |  |  |  |  |