**Załącznik nr 2 do rozeznania cenowego**

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………….…………

Siedziba Wykonawcy: ………………………………………………….…………

Dane kontaktowe ………………………………………………….…………

NIP Wykonawcy: ………………………………………………….…………

**FORMULARZ DO ROZEZNANIA CENOWEGO RYNKU**

Składam niniejszą informację o szacunkowej wartości zamówienia na przeprowadzenie szkolenia „Działania kontrolne w zakresie Europejskiego Systemu Zarządzania Ruchem Kolejowym” dla pracowników zatrudnionych w Urzędzie Transportu Kolejowego.

|  |  |
| --- | --- |
| PRZEDMIOT  Szkolenie pn. „Działania kontrolne  w zakresie Europejskiego System” | WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO  (w związku z finansowaniem szkolenia w 100 % ze środków publicznych Zamawiający korzysta ze zwolnienia z VAT na podstawie treścią art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11.03.2004r. o podatku od towarów i usług tekst jednolity z dnia 19 marca 2021 r. Dz.U. z 2021 r. poz. 685.) |
| dla 3 grup po 30 osób  w formie zdalnej |  |
| dla 3 grup po 30 osób  w formie stacjonarnej |  |
| Koszt udziału za każdego kolejnego uczestnika powyżej 90 osób w formie zdalnej szkolenia |  |
| Koszt udziału za każdego kolejnego uczestnika powyżej 90 osób w formie stacjonarnej szkolenia |  |

1. Informacje o ewentualnej możliwości zastosowania aspektów społecznych i środowiskowych przy realizacji niniejszego zamówienia:

……………………………………………………………….………………………………………………

1. Informacje o czynnikach mogących mieć wpływ na sposób realizacji zamówienia oraz jego wycenę:

……………………………………………………………….………………………………………………

1. Uwagi i sugestie dotyczące ewentualnej zmiany programu szkolenia, liczby zaplanowanych godzin:

……………………………………………………………….………………………………………………

…………………………………………..

*Podpis Wykonawcy*