**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 3 szkoleń z zakresu transportu kolejowego pt.: „Działania kontrolne w zakresie Europejskiego Systemu Zarządzania Ruchem Kolejowym” w formie stacjonarnej w Warszawie w siedzibie Zamawiającego.

|  |  |
| --- | --- |
| PRZEDMIOT  Szkolenie pn. „Działania kontrolne  w zakresie Europejskiego Systemu Zarządzania Ruchem Kolejowym” | 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.) |
| Koszt udziału jednego uczestnika w szkoleniu w formie stacjonarnej |  |

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:

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

…………………………………………..

*Podpis Wykonawcy*