**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 udziału jednego pracownika w szkoleniu pn. „*Techniki audytowana”* dla pracowników Urzędu Transportu Kolejowego, zwanego dalej „UTK”.

|  |  |
| --- | --- |
| PRZEDMIOT | WARTOŚĆ 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 2022 r. poz. 931.) |
| Koszt udziału jednego pracownika  w trzydniowym szkoleniu stacjonarnym  *(Cena uwzględnia wszelkie koszty związane z organizacją szkolenia i udziałem pracownika opisane w OPZ)* | …………………………………………………  *(proszę o podanie kosztu udziału jednego pracownika  w trzydniowym szkoleniu)* |

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*