**Załącznik nr 1**

Nazwa firmy/Imię i nazwisko: .................................................  
Adres siedziby/ adres zamieszkania: .................................................  
Tel./fax.: .................................................

Adres e-mail: .................................................

**OSZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

W odpowiedzi na pismo dotyczące zapytania o szacunkowy koszt zamówienia na świadczenie usług transportowych związanych z przewozem dzieci w wieku od 3 do 16 lat na wycieczki edukacyjne, w ramach projektu „Dla dobra rodziny” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet FESL.07.00- Fundusze Europejskie dla społeczeństwa, Działanie FESL.07.07 - Wsparcie rodziny, dzieci i młodzieży oraz deinstytucjonalizacja pieczy zastępczej, składam wycenę na realizację usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w piśmie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Koszt 1 kilometra**  **(a)** | **Ilość kilometrów**  **(b)** | **Wynagrodzenie za całą usługę**  **(axb)** |
| **……………………………… zł. netto** | **2 640** | **……………………………………zł. netto** |

**Złożona wycena ma stanowić całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, bez podatku od towarów i usług.**

**Wykonawca dokonując wyceny zamówienia powinien uwzględniać wszystkie koszty związane z przeprowadzeniem usługi ujęte w piśmie, jak również inne koszty, które nie zostały ujęte, a są niezbędne do zorganizowania i wykonania w/w zamówienia.**

**Uwaga!!! Informujemy, iż niniejsze postępowanie nie stanowi zaproszenia do składania ofert w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego, nie zobowiązuje Zamawiającego do zawarcia umowy, czy też udzielenia zamówienia i nie stanowi części procedury udzielania zamówienia publicznego realizowanego na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych.**

………………………………………...… dn. \_ \_.\_ \_.2025r.

Miejscowość

……………………………………………………..

podpis Wykonawcy