**Formularz Wartości Szacunkowej**

**na świadczenie kompleksowej usługi konferencyjnej**

**Wykonawca\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** |  |
| **Numer identyfikacji podatkowej NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **Adres pocztowy:** |  |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **Telefon:**  **Adres e-mail:**  **Faks:** |  |

***\*W przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców***

Działając w imieniu wymienionego(ch) powyżej wykonawcy(ów) szacujemy wartość zamówienia określonego w OPZ na na świadczenie kompleksowej usługi konferencyjnej dla Agencji Badań Medycznych.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Liczba jednostek** | **RAZEM NETTO** | **RAZEM  BRUTTO** |
| **B** | **C** | **D** | **E = B \* D** | **F= C\*D** |
| Opracowanie identyfikacji wizualnej i materiałów graficznych | **NIE DOTYCZY** | **NIE  DOTYCZY** | **NIE DOTYCZY** |  |  |
| Zapewnienie sali konferencyjnej wraz z dodatkowymi pomieszczeniami | **NIE DOTYCZY** | **NIE DOTYCZY** | **NIE DOTYCZY** |  |  |
| Zbudowanie strony konferencji ABM wraz z formularzem rejestracji oraz obsługą | **NIE DOTYCZY** | **NIE  DOTYCZY** | **NIE DOTYCZY** |  |  |
| Zapewnienie Biura Promocyjnego | **NIE DOTYCZY** | **NIE  DOTYCZY** | **NIE DOTYCZY** |  |  |
| Realizacja filmu promocyjnego | **NIE DOTYCZY** | **NIE DOTYCZY** | **NIE DOTYCZY** |  |  |
| Realizacja wideo setek | **NIE  DOTYCZY** | **NIE  DOTYCZY** | **NIE  DOTYCZY** |  |  |
| Kolacja w dniu poprzedzającym konferencję wraz z zapewnieniem miejsca |  |  | **15 osób** |  |  |
| Przerwa kawowa |  |  | **300** |  |  |
| Zapewnienie obsługi multimedialnej kongresu | **NIE DOTYCZY** | **NIE  DOTYCZY** | **NIE DOTYCZY** |  |  |
| Ekran ledowy 16m2 |  |  | **1** |  |  |
| Zapewnienie obsługi wizualnej i technicznej kongresu | **NIE DOTYCZY** | **NIE DOTYCZY** | **NIE DOTYCZY** |  |  |
| Film podsumowujący kongres |  |  | **1** |  |  |
| Zapewnienie obsługi logistycznej | **NIE DOTYCZY** | **NIE DOTYCZY** | **NIE DOTYCZY** |  |  |
| Nocleg |  |  | **40 dób hotelowych** |  |  |
| Transport samochodowy | **NIE DOTYCZY** | **NIE DOTYCZY** | **NIE DOTYCZY** |  |  |
| Pakiety konferencyjne |  |  | **300** |  |  |
| Pozostałe materiały konferencyjne | **NIE DOTYCZY** | **NIE  DOTYCZY** | **NIE DOTYCZY** |  |  |
| Pozostałe koszty stałe | **NIE DOTYCZY** | **NIE  DOTYCZY** | **NIE DOTYCZY** |  |  |
| Prowizja | **NIE DOTYCZY** | **NIE DOTYCZY** | **NIE DOTYCZY** |  |  |
|  |  | **RAZEM** | |  |  |