**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**Do Oferty**

**WYKONAWCA:**

*Pełna nazwa, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL/KRS/CEiDG*

**reprezentowany przez:**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**KOSZTORYS**

**CEN JEDNOSTKOWYCH**

w przedmiocie zamówienia: **Świadczenie usług z zakresu mentoringu branżowego oraz usług szkoleniowych i księgowych na rzecz przedsiębiorstw inkubowanych w ramach projektu „STARTUP HOUSE IV - Inkubacja przedsiębiorstw w Elblągu”** w tym:

**Część I: Świadczenie usług z zakresu mentoringu branżowego na rzecz przedsiębiorstw inkubowanych w ramach projektu „STARTUP HOUSE IV - Inkubacja przedsiębiorstw w Elblągu”**

**Część II: Świadczenie usług szkoleniowych na rzecz przedsiębiorstw inkubowanych w ramach projektu „STARTUP HOUSE IV - Inkubacja przedsiębiorstw w Elblągu”**

**Część III: Świadczenie usług księgowych na rzecz przedsiębiorstw inkubowanych w ramach projektu „STARTUP HOUSE IV - Inkubacja przedsiębiorstw w Elblągu**

|  |
| --- |
|  |

*(Wypełnić dla odpowiedniej części zamówienia)*

1. **Część I:** Świadczenie usług z zakresu mentoringu branżowego na rzecz przedsiębiorstw inkubowanych w ramach projektu „STARTUP HOUSE IV - Inkubacja przedsiębiorstw w Elblągu”

**za cenę brutto: …………………………………..\***

(słownie: ..................................................................................................................................zł), w tym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość [szt.] tj. zakładana liczba przedsiębiorstw** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Wartość brutto [zł] (cena oferty)** |
| *a* | *b* | *c* | *d* | *e= kol. c x kol. d* | *f= kol. e powiększona o stawkę podatku VAT* |
|  | Świadczenie usługi mentoringu **dla 1 przedsiębiorstwa** | 15 |  |  |  |

1. **Część II:** Świadczenie usług szkoleniowych na rzecz przedsiębiorstw inkubowanych w ramach projektu „STARTUP HOUSE IV - Inkubacja przedsiębiorstw w Elblągu”

**za cenę brutto: …………………………………..\***

(słownie: ..................................................................................................................................zł), w tym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość [szt.]** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Wartość brutto [zł]** |
| *a* | *b* | *c* | *d* | *e* | *f= wartość kol. e powiększona o stawkę podatku VAT* |
| * 1.
 | zorganizowanie i przeprowadzenie warsztatu stacjonarnego **dla 1 grupy szkoleniowej** | 2 |  |  |  |
|  | zapewnienie dostępu do biblioteki szkoleń e-learningowych **dla 1 grupy szkoleniowej** | 1 |  |  |  |

1. **Część III:** Świadczenie usług księgowych na rzecz przedsiębiorstw inkubowanych w ramach projektu „STARTUP HOUSE IV - Inkubacja przedsiębiorstw w Elblągu” stanowiących jednoosobową działalność gospodarczą lub spółkę cywilną

**za cenę brutto: …………………………………..\***

 (słownie: ..................................................................................................................................zł), w tym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Ilość [szt.] tj. zakładana liczba przedsiębiorstw** | **Szacunkowa liczba miesięcy** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Wartość brutto [zł] (cena oferty)** |
| *a* | *b* | *c* | *d* | *e= kol. b x kol. c x kol. d* | *f= kol. e powiększona o stawkę podatku VAT* |
| Świadczenie usługi **dla 1 przedsiębiorstwa** | 15 | 6 |  |  |  |

 …………………………………………….…….

(*podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy -*

*kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/*

*podpis osobisty*)