**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ CENOWY**

**dla części nr …….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Wartość brutto za godzinę | Ilość godzin | Wartość brutto ogółem |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | 1. Konsultacja ekspercka działań projektowych w obszarze zastosowania wygenerowanego przez studentów pomysłu projektowego” |  | 20 |  |
| 2 | 1. Zorganizowanie i przeprowadzenie we współpracy z ekspertem UKW 2 dniowej wizyty studyjnej na terenie województwa Kujawsko Pomorskiego dla studentów uczestniczących w zespołach projektowych. |  | 16 |  |
|  | | **Wartość ogółem:** | |  |

***……………………………………………...***

*(miejscowość, data)*

*……………………………………………  
czytelny podpis osoby upoważnionej*

Zamawiający dopuszcza złożenie ww dokumentów w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).

Pliki podpisywane profilem zaufanym, nie mogą być większe niż 10MB oraz pliki podpisywane w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego nie mogą być większe niż 5MB

***Zamawiający zaleca zapisanie formularza w formacie .pdf***