Załącznik nr 1 do ogłoszenia

**Informacja o wartości zamówienia**

Nazwa i adres podmiotu:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Zamawiający: Ministerstwo Zdrowia, Departament Innowacji, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa

W nawiązaniu do ogłoszenia o ustalenie szacunkowej wartości zamówienia dot. *wybory wykonawcy przeglądu Standardów Dostępności w ramach projektu pn. Dostępność Plus dla zdrowia* *oraz załącznika dotyczącego zasad savoir-vivre w stosunku do osób ze szczególnymi potrzebami* informuję, że wartość rynkowa wykonania zamówienia, uwzględniająca wszystkie elementy składowe zamówienia, w zakresie określonym w Opisie Przedmiotu Zamówienia, niezbędne do należytego wykonania przedmiotu zamówienia wynosi:

1. **Przeprowadzenia przeglądu obecnie obowiązujących Standardów Dostępności, oddzielnie dla placówek POZ oraz szpitali– w szczególności ich dostosowanie do wymogów i struktury wynikającej z Ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami:**
* POZ

netto: …………………………………..… (słownie:……………………………………………………………………..) złotych;

brutto: ……………………………………

(słownie:…………………………………………………….……………….) złotych;

stawka VAT: …………%.

* Szpitali

netto: …………………………………..… (słownie:……………………………………………………………………..) złotych;

brutto: ……………………………………

(słownie:…………………………………………………….……………….) złotych;

stawka VAT: …………%.

1. **Przygotowanie w formie załącznika do Standardów Dostępności dokumentu prezentującego zasady savoir-vivre w stosunku do osób ze szczególnymi potrzebami:**

netto: …………………………………..… (słownie:……………………………………………………………………..) złotych;

brutto: ……………………………………

(słownie:…………………………………………………….……………….) złotych;

stawka VAT: …………%.

**ŁĄCZNIE (pkt I i II):**

netto: …………………………………..… (słownie:……………………………………………………………………..) złotych;

brutto: ……………………………………

(słownie:…………………………………………………….……………….) złotych;

stawka VAT: …………%.

…………………………………… miejscowość/data/podpis osoby/osób upoważnionych