**FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA z dnia 11 lipca 2021r.**

Tytuł projektu: Realizacja programu profilaktyki nowotworów skóry i edukacji społeczeństwa w makroregionie zachodnim

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Oś priorytetowa V: Wsparcie dla obszaru zdrowia

Działanie 5.1 Programy profilaktyczne

**Dane Oferenta:**

**Nazwisko i imię: .....................................................................................**

**Adres: .....................................................................................................**

**Numer telefonu:......................................................................................**

**Adres poczty elektronicznej: ...................................................................**

Szacowanie wartości zamówienia dotyczy poniższego przedmiotu zamówienia:

1. Przygotowanie 30. sekundowego filmu edukacyjnego na podstawie załączonych plików.

Film polegać ma na wyświetleniu po kolei 2 plansz (plansza nr 1 i plansza nr 2) i jednoczesnym czytaniu przez lektora pojawiających się treści zawartych na tych planszach (nagranie, montaż).

Informuję, że wartość rynkowa wykonania zamówienia w zakresie produkcji 30. sekundowego filmu edukacyjnego (wraz z przeniesieniem praw autorskich), uwzględniająca wszystkie elementy składowe zamówienia, w zakresie określonym w Opisie Przedmiotu Zamówienia wynosi: …………………………………………………..zł brutto za całość przedmiotu zamówienia .

1. Emisja filmu edukacyjnego (koszt czasu antenowego) w TV obejmującej swoim zasięgiem województwa: lubuskie, wielkopolskie, zachodniopomorskie. W czasie antenowym, w którym emitowany będzie film, odbiorcami powinna być grupa docelowa pacjentów tj. osoby w wieku 15-64 lata lub starszych pod warunkiem, że są nadal aktywne zawodowo.

Informuję, że wartość rynkowa wykonania zamówienia w zakresie emisji filmu (łącznie 180 emisji), uwzględniająca wszystkie elementy składowe zamówienia, w zakresie określonym w Opisie Przedmiotu Zamówienia wynosi: …………………………………………………..zł brutto za całość przedmiotu zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………..…….Miejscowość, data  | ……………………………………….………………………..Podpis Osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta |