*Załącznik nr 2*

ROPS.III.R.510.3.2021

………………………………..

Nazwa i adres wykonawcy

**Formularz szacunkowy**

**Oszacowanie wartości zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość netto jednego szkolenia w PLN** | **Podatek**  **Vat** | **Wartość**  **brutto**  **jednego szkolenia w PLN** |
| 1 | **Szkolenie nr 1 –**  **trzydniowe stacjonarne**  ***budowanie lokalnego systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej:*** |  |  |  |
| 2 | **Szkolenie nr 2 –**  **trzydniowe stacjonarne**  ***z zakresu stosowania prawa*** |  |  |  |
| 3 | **Szkolenie nr 3 –**  **trzydniowe stacjonarne**  ***dla służb współpracujących***  ***i tworzących system wspierania rodziny i pieczy zastępczej oraz adopcji*** |  |  |  |
|  | **Cena oferty (poz. 1-3)**  **(Razem wartość netto i brutto za realizację 3 szkoleń)** |  |  |  |

**……………………………..**

Data i podpis