**ROPS.V.5.13.2024.IS**  **Załącznik nr 2**

(miejscowość i data)

............................................................

……………………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

tel.: ......................................................

mail.: ……………………………………..

**FORMULARZ OSZACOWANIA –**

**KOMPLEKSOWA ORGANIZACJA I PRZEPROWADZENIE JEDNEGO SZKOLENIA 2-DNIOWEGO W RAMACH PROJEKTU**

**PN. „EFEKT SYNERGII – KOORDYNACJA LUBUSKIEGO WŁĄCZENIA SPOŁECZNEGO”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zadania** | **Oferowana cena** **netto w zł** | **Oferowana cena brutto w zł** |
| 1 | **kompleksowa organizacja i przeprowadzenie jednego szkolenia 2-dniowego w ramach projektu pn. „Efekt synergii – koordynacja lubuskiego włączenia społecznego”** |  |  |
| **Łączna wartość zamówienia** | |  |  |

1. Oświadczam/y, że w powyższej wycenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

..........................................................