**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.

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