**Załącznik nr 2**

ROPS.III.K.510.5.2018

………………………………………..

Nazwa i adres wykonawcy

**Formularz szacunkowy**

**Oszacowanie wartości zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PRZEDMIOT SZACUNKU\***  \* proszę o oszacowanie dowolnej ilości usług, niepotrzebne skreślić | **Wartość NETTO** | **Wartość BRUTTO** | **Miejsce realizacji usługi** |
| **1.** | Zapewnienie usługi hotelarskiej i restauracyjnej wraz z salą szkoleniową na terenie woj. lubuskiego w jednym z **powiatów: słubickim, sulęcińskim lub gorzowskim,** na potrzeby realizacji 3 (trzech) dwudniowych spotkań. | KWOTA:………………………  Słownie:………………………  ………………………………...  Obowiązująca stawka VAT ………………………….. | KWOTA:………………………  Słownie:………………………  ………………………………...  Obowiązująca stawka VAT ………………………….. |  |

**………………………………..**

Data i podpis