Załącznik nr 2

ROPS.VI.45.2.2019

………………………………..

Nazwa i adres wykonawcy

**Formularz szacunkowy**

**Oszacowanie wartości zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PRZEDMIOT SZACUNKU** | **Wartość NETTO** | **Podatek VAT** | **Wartość BRUTTO** | **Miejsce realizacji usługi** |
| **1.** | Przeprowadzenie szkolenia pn.:  **„Zjawisko przemocy w rodzinie oraz sytuacja psychologiczna osób doznających tej przemocy, zachowania osób stosujących przemoc w rodzinie i możliwość pomocy”** |  |  |  |  |
| **2.** | Przeprowadzenie szkolenia pn.:  **„Prawne aspekty przeciwdziałania przemocy”** |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |

**……………………………..**

Data i podpis