*Załącznik nr 2*

ROPS.III.R.510.2.2021/B

………………………………..

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 – jednodniowe:**  **stacjonarne**  ***budowanie lokalnego systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej*** |  |  |  |
| 2 | **Szkolenie nr 2 – jednodniowe:**  **stacjonarne**  ***kompetencje osób bezpośrednio pracujących z dziećmi i rodzinami oraz dla służb współpracujących i tworzących system wspierania rodziny i pieczy zastępczej oraz adopcji*** |  |  |  |
| 3 | **Szkolenie nr 3 – jednodniowe:**  **stacjonarne**  ***dla służb współpracujących i tworzących system wspierania rodziny i pieczy zastępczej oraz adopcji*** |  |  |  |
| 4 | **Szkolenie nr 4 – dwudniowe:**  **stacjonarne**  ***z zakresu stosowania prawa*** |  |  |  |
| 5 | **Szkolenie nr 5 – dwudniowe:**  **stacjonarne**  ***kompetencje osób bezpośrednio pracujących z dziećmi i rodzinami oraz dla służb współpracujących i tworzących system wspierania rodziny i pieczy zastępczej oraz adopcji*** |  |  |  |
| 6 | **Szkolenie nr 6 – dwudniowe:**  **stacjonarne**  ***dla kadry zarządzającej*** |  |  |  |
| 7 | **Cena oferty (poz. 1-6)**  **(Razem wartość netto i brutto za realizację 6 szkoleń)** |  |  |  |

**……………………………..**

Data i podpis