**Formularz oszacowania dla części I, II, III.**

ROPS.VI.48.1.1.2024

**Wykonawca:**

…………………………………

*nazwa i adres Wykonawcy*

**Odpowiadając na skierowane do nas ogłoszenie w celu rozeznania rynku i oszacowania wartości przyszłego zamówienia, dotyczącego realizacji usługi edukacyjnej:**

**pn. Obowiązkowe szkolenia online dla członków zespołów interdyscyplinarnych oraz grup diagnostyczno-pomocowych, organizowane zgodnie z art. 9a ust. 5a ustawy z 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz.U. z 2024 r. poz. 424),**

**realizowanej w podziale na części\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ I** | | |
| **Jedno trzydniowe szkolenie online dla członków zespołów interdyscyplinarnych oraz grup diagnostyczno – pomocowych, realizowane zgodnie z art. 9a ust. 5a ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz. U. z 2024 r. poz. 424)** | | |
| **KOSZTJEDNEGO UCZESTNIKA SZKOLENIA** | **Wartość [ZŁ] netto**  **…………..** | **Wartość [ZŁ] brutto**  **………….** |
| **KOSZT CAŁEGO ZAMÓWIENIA OGÓŁEM** (z uwzględnieniem udziału **100** uczestników) | **Wartość [ZŁ]netto**  **…………..** | **Wartość[ZŁ] brutto**  **………………** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ II** | | |
| **Jedno trzydniowe szkolenie online dla członków zespołów interdyscyplinarnych oraz grup diagnostyczno – pomocowych, realizowane zgodnie z art. 9a ust. 5a ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz. U. z 2024 r. poz. 424)** | | |
| **KOSZTJEDNEGO UCZESTNIKA SZKOLENIA** | **Wartość [ZŁ] netto**  **…………..** | **Wartość [ZŁ] brutto**  **………….** |
| **KOSZT CAŁEGO ZAMÓWIENIA OGÓŁEM** (z uwzględnieniem udziału **100** uczestników**)** | **Wartość [ZŁ]netto**  **…………..** | **Wartość[ZŁ] brutto**  **………………** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ III** | | |
| **Jedno trzydniowe szkolenie online dla członków zespołów interdyscyplinarnych oraz grup diagnostyczno – pomocowych, realizowane zgodnie z art. 9a ust. 5a ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz. U. z 2024 r. poz. 424)** | | |
| **KOSZTJEDNEGO UCZESTNIKA SZKOLENIA** | **Wartość [ZŁ] netto**  **…………..** | **Wartość [ZŁ] brutto**  **………….** |
| **KOSZT CAŁEGO ZAMÓWIENIA OGÓŁEM** (z uwzględnieniem udziału **100** uczestników) | **Wartość [ZŁ]netto**  **…………..** | **Wartość[ZŁ] brutto**  **………………** |

\*Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną ilość części

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



……………………………………………………

Data