***Załącznik nr 1***

Nazwa firmy/Imię i nazwisko: .................................................  
Adres siedziby/ adres zamieszkania: .................................................  
Tel./fax.: .................................................

Adres e-mail: .................................................

**OSZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

W odpowiedzi na pismo dotyczące „***Zorganizowania wyjazdowych zajęć edukacyjno – szkoleniowych dla Rodzin zastępczych w ramach projektu Rodzina razem”,*** składam wycenę na realizację usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w piśmie:

**CZĘŚĆ I. Inwestuj w siebie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena za osobodzień**  **(a)** | **Ilość osób**  **(b)** | **Cena**  **(ilość osób x osobodzień)**  **c=(axb)** | **Przewidywana liczba dni**  **(d)** | **Cena za całość**  **e=(cxd)** |
| **…………………………**  **zł. netto** | **54** | **…………………………**  **zł. netto** | **2 dni** | **…………………………**  **zł. netto** |

**Złożona wycena ma stanowić całkowite szacunkowe wynagrodzenie Wykonawcy, bez podatku od towarów i usług.**

………………………………………...… dn. \_ \_.\_ \_.2019r.

miejscowość

……………………………………………………..

podpis Wykonawcy