

**Załącznik nr 2**

# 1/LOWES/2023/RR

………………………………………..

Nazwa i adres wykonawcy

**Formularz szacunkowy - Oszacowanie wartości zamówienia**

Odpowiadając na ogłoszone oszacowanie kosztów **Kompleksowa organizacja 2 dniowej wizyty studyjnej na terenie województwa kujawsko-pomorskiego.** w ramach projektu: *„Lubuski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej”* współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, oświadczamy, iż:

1. Szacunkowa wartość wykonania zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Przedmiot szacunku** | **Szacunkowa cena w PLN przy stawce**  **na jedną osobę** | **Szacunkowa całkowita wartość zamówienia w PLN** |
| **2.** | **Kompleksowa organizacja 2 dniowej wizyty studyjnej na terenie województwa kujawsko-pomorskiego** | Cena netto:  Cena brutto: | Cena netto:  Słownie:  Cena brutto:  Słownie: |

1. Oświadczam, że w proponowanej cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią Opisu Przedmiotu Zamówienia.

**………………………………..**

Data i podpis