**Formularz cenowy**

na Zorganizowanie i przeprowadzenie usługi o nazwie „Kurs samoobrony” dla łącznie 10 dzieci z pieczy zastępczej przez 3 miesiące w ramach projektu „Razem damy radę” realizowanego   
w powiecie pabianickim dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014—2020, Oś Priorytetowa IX Włączenie społeczne, Działanie IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałanie IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(nazwa i adres, nr tel. Wykonawcy)

Szacunkową kalkulację kosztów prosimy sporządzić z podaniem ceny netto i brutto (cena obejmuje wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia).

**Wartość szacunkowa**

| **Cenę brutto za 1 uczestnika kursu** | **Cenę netto za 1 uczestnika kursu** | **Całkowity koszt zamówienia (cena brutto) za 10 osób** | **Całkowity koszt zamówienia (cena netto) za 10 osób** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |