# Formularz cenowy

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi szkoleniowej podczas dwóch 1- dniowych szkoleń pn. **„Wypalenie zawodowe w pracy pracownika pomocy społecznej”**, na terenie miasta Łodzi.

Zamówienie realizowane w ramach realizacji projektu pn. **„Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej dla województwa łódzkiego”** w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet IV Spójność społeczna i zdrowie, Działanie 4.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego.

(nazwa i adres Wykonawcy)

Szacunkową kalkulację kosztów prosimy sporządzić **na formularzu cenowym
z podaniem cen netto i brutto,** które obejmują wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.

**Wartość szacunkowa**

Cena oferty (Wykonawca wypełnia pole dotyczące ceny, zgodnie ze stanem na dzień przesyłania formularza cenowego)

**Cena netto**: zł

słownie: ……………………………………………………...............................................

**Cena brutto**: zł

słownie:………………………………………………………...............................................