**Załącznik nr 1 do szacowania wartości zamówienia**

**Formularz szacowania wartości zamówienia**

**Przedmiot zamówienia: „Świadczenie usług: Prelegenta” w ramach realizacji projektu.: „WSPARCIE PIECZY ZASTĘPCZEJ W POWIECIE GOŁDAPSKIM” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Gołdapi w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur na lata 2021 -2027, priorytet 9: Włączenie i integracja EFS+, Działanie 9.9: System pieczy zastępczej.**

**DANE KONTAKTOWE:**

***Nazwa Firmy****: …………………………………………................................................................................****Imię i nazwisko****: …………………………………………..............................................................................****nr telefonu****: …………….…………………………………...............................................................................****e-mail****: ……………………………………………………..................................................................................*

**cena netto** ………….……………….zł (słownie: ………………...…….....…………………………..)

podatek VAT- tj. …………..zł (słownie: ………………………………………………...……………..)

**cena brutto** …………….……………………..zł (słownie: ……………………..…………………..…)

……………………………………

PODPIS