Załącznik nr 1

**Formularz wyceny**

***Zapytanie oferowe dotyczy realizacji wyjazdowego szkolenia dla rodzin zastępczych w ramach projektu „Rodzina najlepszą inwestycją” - zadanie 8.***

**Nazwa Zamawiającego:**

Powiat Wieluński

Plac Kazimierza Wielkiego 2

98-300 Wieluń

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wieluniu

ul. Śląska 23

98-300 Wieluń

tel. 43 843 14 90

NIP 832 179 37 87

REGON 730934890

e-mail: sekretariat@pcpr-wielun.pl

www.pcpr-wielun.pl

Zapytanie ofertowe na usługę realizacji *wyjazdowego szkolenia dla rodzin zastępczych* w ramach projektu „Rodzina najlepszą inwestycją”.

Szacuję świadczenie usługi realizacji *wyjazdowego szkolenia dla rodzin zastępczych -* w ramach projektu „Rodzina najlepszą inwestycją” zgodnie z wymaganiami zawartymi w przedmiocie szacowania, za cenę w wysokości:

**Cena brutto …………………...………. zł.**

**Cena netto ………………….…………. zł**

 (miejscowość i data) (podpis /pieczątka imienna z parafą osoby składającej szacunek)

 ……………………………..…………………………………………………

(nazwa jednostki lub imię i nazwisko osoby składającej szacunek oraz adres)