

Załącznik Nr 1do Rozeznania cenowego Nr 7.2019 z dnia 12.06.2019r.

Formularz rozeznania cen

|  |
| --- |
| **Dane wykonawcy** |
| 1. **Nazwa wykonawcy**
 |  |
| 1. **Adres**
 |  |
| 1. **Osoba do kontaktów roboczych**
 |  |
| 1. **E-mail**
 |  | **Tel./fax** |  |

**Przeprowadzenie Kursu florystyki I i II stopnia dla uczestników projektu "Szansa na zmianę"**

niniejszym oferuję wykonanie zamówienia

 za cenę …................................................ zł brutto

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

tj. cena netto wykonania zamówienia …................................................ zł,

plus należny podatek VAT w wysokości .......... %, tj. …................. zł.

Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.

 ...........................................................

 *(data i podpis osoby upoważnionej)*