



ZAŁĄCZNIK NR 1

WYCENA PRZEDMIOTU ZAPYTANIA

Dotyczy:

Zapytanie cenowe NA REALIZACJĘ INDYWIDUALNEGO WSPARCIA DIETETYKA Z DNIA 23-09-2022 w projekcie „Aktywizacja społeczno zawodowa w Gminie Lubasz”

Składający wycenę:

Nazwa/Imię i nazwisko

Dane teleadresowe

--

Przedmiot zapytania zgodnie z podaną specyfikacją w zapytaniu cenowym z dnia 23-09-2022 r. mogę wykonać za następującą cenę:

Cena brutto za jedną godzinę usługi

Jednocześnie oświadczam, iż spełniam warunki przedstawione w zapytaniu cenowym z dnia 23-09-2022, a na potwierdzenie załączam następujące dokumenty:

1.

2.

.....
czytelny podpis, miejscowość, data