



ZAŁĄCZNIK NR 1

WYCENA PRZEDMIOTU ZAPYTANIA

Dotyczy:

Zapytanie cenowe z dnia 02-02-2022 r. na usługę wsparcia rehabilitacyjnego 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 02-02-2022 r. mogę wykonać za następującą cenę:

Cena brutto za jedną godzinę zegarową usługi wsparcia rehabilitacyjnego

Jednocześnie oświadczam, iż spełniam warunki przedstawione w zapytaniu cenowym z dnia 02-02-2022 r. na usługę wsparcia rehabilitacyjnego w projekcie „Aktywizacja społeczno-zawodowa w Gminie Lubasz”

.....
czytelny podpis, miejscowość, data