FORMULARZ CENOWY

„Świadczenie usługi trenerskiej podczas jednodniowego szkolenia stacjonarnego pn. „Rodzina z niepełnosprawnością intelektualną – metody pracy asystenta rodziny” na terenie Miasta Łodzi, dla dwóch grup szkoleniowych”.

(nazwa i adres Wykonawcy)

Szacunkową kalkulację kosztów prosimy sporządzić z podaniem cen netto
i brutto oraz wskazaniem ceny, która obejmuje wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.

Wartość szacunkowa

Cena oferty (Wykonawca wypełnia pole dotyczące ceny, zgodnie ze statusem na dzień przesyłania formularza cenowego)

Cena netto:

słownie:

Cena brutto:

słownie: