Łódź, dnia 08.07.2025 r.

**Formularz cenowy**

**„Świadczenie usługi hotelarsko - restauracyjnej podczas IX Wojewódzkiego Zjazdu Liderów Młodzieżowych w terminie 06 – 10.10.2025 r. na terenie województwa łódzkiego”.**

(*nazwa i adres Wykonawcy*)

Szacunkową kalkulację kosztów prosimy sporządzić z podaniem **ceny netto**. Wskazana cena powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.

**Wartość szacunkowa**

**Cena oferty netto całego zamówienia:** zł

(słownie: )