Łódź, dnia 31.07.2025 r.

# **Formularz cenowy**

na realizację usługi pn**.** na realizację usługi pn. **„Świadczenie usługi restauracyjnej podczas spotkania Wojewódzkiej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych z powiatowymi radami ds. osób niepełnosprawnych z terenu województwa łódzkiego”.**

Nazwa i adres wykonawcy:

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

**Wartość szacunkowa:**

1. Cena jednostkowa netto (cena jednego uczestnika): zł

(słownie: )

1. Cena oferty netto całego zamówienia: zł

(słownie: )

1. Stawka/stawki podatku VAT: %
2. Cena oferty brutto całego zamówienia: zł

(słownie: )