***Załącznik nr 1 do Rozeznania rynku nr CNZ/Z4/3/2018-RR***

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. DANE SKŁADAJĄCEGO OFERTĘ** | |
| ***Nazwisko*** |  |
| ***Imię (imiona)*** |  |
| ***Adres*** |  |
| ***Telefon kontaktowy*** |  |
| ***Adres poczty elektronicznej*** |  |
| **ZGODNIE Z WYMOGAMI OKREŚLONYMI W ZAPYTANIU NR CNZ/Z4/3/2018-RR SKŁADAM OFERTĘ CAŁKOWITĄ NA ZAPEWNIENIE WYŻYWIENIA UCZESTNIKÓW PROJEKTU „CZAS NA ZMIANĘ!”** | |
| OFEROWANA CENA BRUTTO  za wyżywienie 1 osoby  – 1 osobodzień | ..………….………………………….…………………………………………………złotych  (słownie:……………………………………………………………………………………) |

.................................. …………............................................

*data i miejscowość czytelny podpis składającego ofertę*