***Załącznik nr 1 do Rozeznania rynku nr 3/2019/PAW/FPAN-RR***

**FORMULARZ CENOWY**

|  |
| --- |
| **I. DANE SKŁADAJĄCEGO OFERTĘ** |
| ***Nazwisko, Imię (imiona)******/ Nazwa firmy*** |  |
| ***Adres*** |  |
| ***Telefon kontaktowy*** |  |
| **ZGODNIE Z WYMOGAMI OKREŚLONYMI W ZAPYTANIU NR 3/2019/PAW/FPAN-RR SKŁADAM OFERTĘ NA WYNAJEM SAL DYDAKTYCZNYCH NA PRZEPROWADZENIE:****ZAWODOWEGO** |
| **1. JEDNEJ GODZINY ZEGAROWEJ INDYWIDUALNEGO POŚREDNICTWA PRACY:****……………………………zł netto** **słownie:…………………………………………………….………………………………………………………………………………………………** |
| **2. JEDNEJ GODZINY ZEGAROWEJ PORADNICTWA PRAWNEGO:****……………………………zł netto****słownie:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |

.................................. .............................................

 *data i miejscowość czytelny podpis składającego ofertę*