Załącznik nr 1 Zapytaniaofertowego

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres siedziby oferenta: |  |
| E-mail: |  | Tel.: |  |
| Data sporządzenia wyceny: |  |

| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **LICZBA**  | **CENA JEDNOSTKOWA brutto** | **CENA brutto za usługę** |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZAKWATEROWANIE** |  |  |  |
| nocleg ze śniadaniem w pokoju 1-osobowym \* |  |  |  |
| nocleg ze śniadaniem w pokoju 2-osobowym | 30 osób |  |  |
| **SALA SZKOLENIOWA** |  |  |  |
| wynajem sali szkoleniowej  | 2 dni x 6h |  |  |
| **WYŻYWIENIE** |  |  |  |
| lunch  | 2x 30 osób |  |  |
| przerwa kawowa | 2x 30 osób |  |  |
| kolacja | 1x 30 osób |  |  |

\* w przypadku braku możliwości zakwaterowania uczestnika w pokoju 2-osobowym.

……………………………………………………………………………..

Podpis Wykonawcy