Załącznik nr 1.

Lublin dn. ………..……………………….

Nazwa Oferenta…………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………...

***FORMULARZ OFERTOWY***

***NA PROWADZENIE ZAJĘĆ TERAPII……………………….***

***W KLUBIE SENIORA W ROKU 2023***

*1. DLA OFERENTÓW BĘDĄCYCH PODMIOTAMI GOSPODARCZYMI.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Cena netto | VAT | Cena brutto |
| Miesięczna wartość usługi |  |  |  |

*2. DLA OFERENTÓW BĘDĄCYCH OSOBAMI FIZYCZNYMI*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Cena netto | VAT | Cena brutto |
| Miesięczna wartość wynagrodzenia wraz z pochodnymi i kosztami pracodawcy. | X | X |  |

……………………………………………..

podpis