……………………………….

(pieczęć Wykonawcy)

Miejscowość………………………………., data…………………………

**OFERTA – KALKULACJA CENOWA**

w postępowaniu znak : GOPS.271.2.2019-S+

1. Nazwa oraz adres Wykonawcy.

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

NIP: .....................................................................................................

REGON: ..............................................................................................

2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację pojedynczej usługi przedmiotu zamówienia (warsztaty dietetyczne – 3h zegarowe / jednorazowo):

Oferuję wykonanie pojedynczej usługi przedmiotu zamówienia za cenę brutto .............................. zł, słownie: …………………………………………………………………………………………………………….

3. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia Zamawiającego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

*.......................................................................*

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)