**Załącznik nr 1 do Regulaminu Wzór zapytania o cenę**

**ZAPYTANIE O CENĘ**

1. Przedmiot zamówienia
* Wynajem sali szkoleniowej dostosowanej do osób z niepełnosprawnościami w Szczecinie. Termin – 24.06.19-28.06.19, w godzinach 09:00 – 17:00 dla maksymalnie dwunastu osób. Sala musi być wyposażona w sprzęt komputerowy oraz dostęp do pakietu Ms Office (Excel). W cenie sali uwzględnia się również catering w postaci zimnych przekąsek, ciasta oraz zimnych i ciepłych napoi.
1. Łączne Wynagrodzenie brutto (z podatkiem VAT) za całość zamówienia \* za wykonanie przedmiotu Zamówieniaw zakresie wskazanym w opisie przedmiotu zamówienia:

**…………………….**

(słownie złotych: ……………………………………………………..………………..)

na które składa się cena netto:

**…………………..** (słownie złotych:)

oraz podatek VAT w wysokości: **………………………………..**

(słownie: ………………………………………………………………………..………….)

*\*Niepotrzebne skreślić*