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

**ZAPYTANIE O CENĘ**

1. Przedmiot zamówienia

Wynajęcie sali szkoleniowej dostosowanej do osób z niepełnosprawnościami w drugiej połowie października 2019 dla 3-8 osób na okres pięciu dni (40 godzin). Sala musi być zlokalizowana w Gdańsku.

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*