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

**ZAPYTANIE O CENĘ**

1. Przedmiot zamówienia

* Wynajem sali szkoleniowej dostosowanej do osób z niepełnosprawnościami w Bydgoszczy. Termin – 01.02.2019, w godzinach 10:00 – 13:00 dla maksymalnie piętnastu osób.

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*