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

**02/04/2019/LD**

**z dnia 18.04.2019 r.**

**ZAPYTANIE O CENĘ**

1. Przedmiot zamówienia
* RACJONALNE USPRAWNIENIE DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU „PRACA INTEGRACJA” Z ORZECZONĄ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ 05-R:

2 REHABILITACYJNE MATY MASUJĄCE DO SAMOCHODU OSOBOWEGO

Cena powinna zawierać koszt brutto urządzenia, wraz z kosztem dostawy do siedziby Oddziału Fundacji Aktywizacja w Łodzi;

1. Łączne Wynagrodzenie brutto (z podatkiem VAT) za całość zamówienia \* ~~za wykonanie przedmiotu Zamówienia~~ w zakresie wskazanym w opisie przedmiotu zamówienia:

…………….. zł

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

na które składa się cena netto:

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

oraz podatek VAT w wysokości: ………………………………………..zł (słownie:…………………………….)

*\*Niepotrzebne skreślić*