Załącznik nr 1

**Formularz wyceny**

Zapytanie ofertowe do zamówienia dotyczy realizacji kolonii dla wychowanków pieczy zastępczej dla 20 osób, tj. osoby z pieczy zastępczej

**Nazwa Zamawiającego:**

Powiat Wieluński

Plac Kazimierza Wielkiego 2

98-300 Wieluń

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wieluniu

ul. Śląska 23

98-300 Wieluń

tel. 43 843 14 90

NIP 832 179 37 87

REGON 730934890

e-mail: [sekretariat@pcpr-wielun.pl](mailto:sekretariat@pcpr-wielun.pl)

www.pcpr-wielun.pl

Zapytanie ofertowe na usługę realizacji kolonii dla wychowanków pieczy zastępczej dla 20 osób, tj. osoby z pieczy zastępczej

Szacuję świadczenie usługi realizacji kolonii dla wychowanków pieczy zastępczej dla 20 osób, tj. osoby z pieczy zastępczejzgodnie z wymaganiami zawartymi w przedmiocie szacowania, za cenę w wysokości:

**Cena brutto …………………...………. zł.**

**Cena netto ………………….…………. zł**

(miejscowość i data) (podpis /pieczątka imienna z parafą osoby składającej szacunek)

……………………………..…………………………………………………

(nazwa jednostki lub imię i nazwisko osoby składającej szacunek oraz adres)