**Załącznik nr 2**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***(pieczątka Wykonawcy)***

**FORMULARZ CENOWY**

**dotyczący kompleksowej organizacji i realizacji zadania w ramach Budżetu Obywatelskiego 2020**

**dla dzielnicy Chylonia: „Dwie wycieczki jednodniowe poza Trójmiasto dla seniorów”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Termin i miejsce wycieczki**  | **Ramowy program wycieczki** | **Szczegóły kosztów** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** |
| 1 |  |  | transport |  |  |  |
| posiłek |  |  |  |
| bilety wstępu |  |  |  |
| ubezpieczenie |  |  |  |
| koordynacja i promocja wycieczki |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |  |
| 2 |  |  | transport |  |  |  |
| posiłek |  |  |  |
| bilety wstępu |  |  |  |
| ubezpieczenie |  |  |  |
| koordynacja i promocja wycieczki |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |  |
| OGÓŁEM WARTOŚĆ NETTO: |  |  |
| PODATEK VAT: |  |  |
| OGÓŁEM WARTOŚĆ BRUTTO: |  |

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

 ………………………………………………………………………..

 (Podpis/y osoby/ osób upoważnionej/ych)

………………………........
(miejscowość, data)