**Załącznik nr 2**

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

***(pieczątka Wykonawcy)***

**FORMULARZ CENOWY**

**dotyczący prowadzenia zajęć** **sportowych dla seniorów w dzielnicach Karwiny (Część 1), Dąbrowa (Część 2), Grabówek (Część 3) w Gdyni od stycznia do czerwca 2024 roku.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Ilość osób**  **w grupie** | **Dzień**  **i godzina**  **odbywania zajęć** | **Ilość zajęć**  **w roku** | **Cena netto za zajęcie** | **Wartość netto za zajęcia w roku** | |
| 1 | **CZĘŚĆ 1. KARWINY:** | ZAJĘCIA RAZ W TYGODNIU DLA KAŻDEJ Z GRUP | | | | | |
| Joga |  |  |  |  |  | |
| 2 | **CZĘŚĆ 2. DĄBROWA:** | ZAJĘCIA RAZ W TYGODNIU DLA KAŻDEJ Z GRUP | | | | | |
| Siłownia (I grupa) |  |  |  |  |  | |
| Siłownia (II grupa) |  |  |  |  |  | |
| 3 | **CZĘŚĆ 3. GRABÓWEK:** | ZAJĘCIA RAZ W TYGODNIU DLA KAŻDEJ Z GRUP | | | | | |
| Pilates |  |  |  |  |  | |
| Zdrowy kręgosłup |  |  |  |  |  | |
| **PODSUMOWANIE :** | | | | | | | |
| RAZEM netto zł | | | | | | |  |
| Podatek VAT .......... | | | | | | |  |
| Razem wartość brutto zł | | | | | | |  |

**Miejsce prowadzenia zajęć**…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dodatkowe informacje dotyczące sali, sprzętu, wyposażenia, warunków sanitarnych, kadry:**

....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

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

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………........  (miejscowość, data) | ………………………………………………………………….  (Podpis/y osoby/ osób upoważnionej/ych) |