**Załącznik nr 1**

**F O R M U L A R Z O F E R T O W Y**

**Usługa: Przeprowadzenie warsztatów animacyjnych z mieszkankami i mieszkańcami ulicy Zamojskiej w Lublinie w ramach projektu „com.unity.lab”.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy / Imię i nazwisko  Adres  NIP / PESEL |  |
| Kwota netto | **………… zł netto** |
| Kwota podatku VAT (o ile dotyczy) | **………… zł VAT** |
| Kwota brutto | **………… zł brutto** |

…………………………………………  
(podpis osoby upoważnionej)