**Załącznik nr 2**

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

***(pieczątka Wykonawcy)***

**FORMULARZ CENOWY**

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

**dla dzielnicy Cisowa: „Cykl zajęć gimnastycznych dla seniorów”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Składowe części zadania | Ilość zajęć gimnastycznych | Cena netto za jedno zajecie | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto |
| 1 | przeprowadzenie cyklu zajęć gimnastycznych w dwóch grupach po 15 osób każda, dla każdej z grup po 40 godzin, razem 80 godzin zajęć | 80 |  |  |  |  |
| 2 | koordynacja i promocja zajęć |  |  |  |  |  |
| 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)