**Zał. 1 - Wycena dotycząca usługi opracowania materiału dot. dobrej praktyki**

|  |
| --- |
| **Dane kontaktowe wyceniającego** |
| **Imię, nazwisko osoby fizycznej składającej ofertę cenową/** **nazwa Oferenta, w przypadku prowadzenia działalności gosp.** |  |
| **PESEL/ NIP:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Osoba do kontaktu:** |  |
| **Adres email:** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Data sporządzenia wyceny i podpis:** |  |
| **Usługa** | **Całkowity koszt w PLN (brutto)** | **Całkowity koszt brutto w PLN (słownie)** |
| opracowanie materiału dot. dobrej praktyki |  |  |