**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 |  |  |