**Załącznik nr 3**

**FORMULARZ CENOWY**

**Dane firmy(nazwa);**

**Adres;**

**Regon;**

**NIP;**

**Osoba do kontaktu;**

**„ Usługa organizacji imprezy z okazji Dnia Dziecka**

**oraz organizacja Dnia Weterana w Klubie WS zgodnie z OPZ. ”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Ilość szt** | **Wartość netto/zł/** | **Wartość**  **Brutto/zł/** |
| **Usługa organizacji atrakcji dla dzieci z okazji Dnia Dziecka oraz Dnia Weterana w Klubie WS.** | **1** |  |  |

**……………………………………………………………**

**Podpis osoby upoważnionej/osób upoważnionych**

**do reprezentowania Wykonawcy**