

do Umowy nr .... z dnia .....

Zadanie nr ..... - .....

Zlecenie realizacji usługi z dnia .....

Data	.....
Miasto	.....

Lp.	Rodzaj usługi	Jednostka miary	Cena jednostkowa brutto	Szacowana ilość	Cena łączna brutto
1	sala szkoleniowa	1 dzień			- zł
2	wyżywienie (przerwa kawowa + obiad)	osoba			- zł
4	pokój jednoosobowy ze śniadaniem + kolacja	pokój			- zł
5	pokój dwuosobowy ze śniadaniem + kolacja dla dwóch osób	pokój			- zł
<b><u>RAZEM</u></b>					- zł
L.p.	Inne	Rodzaj	Liczba	Uwagi	
1	wyżywienie-diety	wegetariańska			
2		bezglutenowa			
3		inna (.....)			