**Załącznik nr 3 do ogłoszenia**

............................dnia……………

................................................

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Dotyczy zamówienia na usługi społeczne nr **WMIM-371-06/2019** na: „**Usługa noclegowa wraz ze śniadaniem w Warszawie”**

**FORMULARZ CENOWY**

**Zapewnienie miejsc noclegowych w Warszawie w dniach od 09.09.2019 do 16.09 2019 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Usługa** | **Ilość** | **Cena brutto za jedną noc**  | **Cena brutto(kol. 2xkol.3)** |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| Nocleg w pokoju jednoosobowym ze śniadaniem | Maksymalnie 6 dób  |  |  |
|  |  |  |  |

............................. ...............................................................

miejscowość, data pieczęcie imienne i podpisy osób

uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy