1.sz melléklet

**Ajánlatkérő:**

Neve: Nyugat-Pannon Terület- és Gazdaságfejlesztési Szolgáltató Közhasznú Nonprofit Kft.

Címe: 9700, Szombathely, Horváth Boldizsár krt. 9.

Adószáma: 21464812-2-18

Képviselő neve: Varga Eszter

**Ajánlattevő**

Neve:

Címe:

Adószáma:

Képviselő neve:

**TÁRGY:** A Transdanube Travel Stories (DTP3-319-2.2) elnevezésű projektünk fordítási feladattal kapcsolatos vállalkozói tevékenységek ellátása:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Feladat leírása | Tevékenység nettó összege (Ft) | Tevékenység nettó (összesen) | Áfa(Ft) | Összesenbruttó(Ft) |
| A. | Fordítási tevékenység ellátása, angolról nyelvről – magyar nyelvre  | célnyelvi karakter  |  célnyelvi karakter | *
 | célnyelvi karakter |
| Összesen |  |  |  |  |  |

Árajánlat érvényessége:

Dátum:

 aláírás