**Załącznik nr 3 do umowy**

**ZLECENIE NR …………. z dnia ………..2025 r.**

Zlecający:

Departament Przedsiębiorczości i Sprawiedliwej Transformacji

Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego

Al. Piłsudskiego 8

90-051 Łódź

Wykonawca:

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**Miejsce i termin wydarzenia:**

……………………………………………………………………………………………………………………….

Planowana liczba uczestników:………………….

**Zlecający zleca Wykonawcy wykonanie (w miejscu i w terminie wskazanym powyżej) następujących usług: \***

🞏 **Usługa facylitacji**

Imię i Nazwisko facylitatora:………………………………..

Liczba godzin - ………………….

🞏**Usługa mówcy/prelegenta**

Imię i nazwisko mówcy/prelegenta:…………………………….

Liczba godzin - …………………

\**zaznaczyć właściwe*

Wynagrodzenie za niniejsze zlecenie zostanie obliczone zgodnie z formularzem cenowym   
i zasadami określonymi w ww. umowie.

Termin płatności za wykonanie niniejszego zlecenia – zgodnie z zapisami umowy.

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

(podpis osoby upoważnionej ze strony Zamawiającego