



Dotyczy zapytania ofertowego nr **01_wyjazdowe treningi sportowe/2023** z dnia **06.02.2023** r. na usługę hotelową, gastronomiczną oraz wynajem obiektów dla uczestników w ramach projektu „**Sport sposobem na samodzielność i aktywizację osoby z niepełnosprawnością w życiu społecznym**” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Ministerstwa Sportu i Turystyki.

FORMULARZ OFERTOWY DO WYPEŁNIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ

NAZWA WYKONAWCY				
DANE TELEADRESOWE (pełny adres, telefon, strona www, NIP, REGON)				
DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA OFERTĘ (imię, nazwisko, telefon, e-mail)				
PEŁEN ADRES OBIEKTU, w którym realizowana będzie usługa/usługi (jeśli inny niż ww. adres Wykonawcy)				
USŁUGA ZAKWATEROWANIA I WYŻYWIENIA	KOSZT JEDNOSTKOWY (STAWKA OSOBODOBY) WARTOŚĆ BRUTTO (Zł)	KOSZT CAŁKOWITY ZA USŁUGĘ (7 DNI POBYTU/1 OS.) WARTOŚĆ BRUTTO (Zł)	KOSZT POBYTU GRUPY (55 OS./DOBA) WARTOŚĆ BRUTTO (Zł)	KOSZT CAŁKOWITY ZA USŁUGĘ (55 OS./7 DNI POBYTU) WARTOŚĆ BRUTTO (Zł)
zakwaterowanie uczestników				
wyżywienie uczestników				
WARTOŚĆ USŁUGI ZAWATEROWANIA I WYŻYWIENIA:				



USŁUGA WYNAJMU OBIEKTÓW SPORTOWYCH				KOSZT CAŁKOWITY ZA USŁUGĘ WARTOŚĆ BRUTTO (zł)
wynajem obiektów sportowych				
WARTOŚĆ USŁUGI WYNAJMU OBIEKTÓW:				
ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA:				

Oświadczamy, że:

- Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego,
- Spełniamy wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia opisane w treści zapytania ofertowego, w szczególności dostosowania obiektów dla osób z niepełnosprawnościami oraz oczekiwanej lokalizacji obiektów,
- Oferowany koszt wykonania zamówienia uwzględnia pełną specyfikację przedmiotu zamówienia opisaną w treści zapytania.

.....
Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

.....
Miejscowość, data