



Dotyczy zapytania ofertowego nr **04/2023** z dnia **04.05.2023** r. na usługi hotelowe oraz gastronomiczne dla uczestników w ramach projektu „Cykl imprez integracyjnych promujących aktywność sportową w środowisku osób z niepełnosprawnościami - 2023” 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 HOTELOWA ORAZ GASTRONOMICZNA	WARTOŚĆ BRUTTO (ZŁ)
Koszt (stawka) zakwaterowania w pokojach z łazienkami wraz ze śniadaniem, obiadem i kolacją 1 osoby za dobę (z założeniem udziału 100 osób w terminie 15 - 17.09.2023 r.	
OGÓŁEM:	

Oświadczamy, że:

- Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego,
 - Spełniamy wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia opisane w treści zapytania ofertowego, w szczególności dostosowania dla osób z niepełnosprawnościami,
 - Oferowany koszt wykonania zamówienia uwzględnia pełną specyfikację przedmiotu zamówienia opisaną w treści zapytania.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany aktualnie obowiązujących cen względem zmiennych uwarunkowań ekonomicznych.

.....

.....



Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

Miejscowość, data