



Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Ministerstwa Sportu i Turystyki

Załącznik nr 1

Dotyczy zapytania ofertowego nr 10/2023 dnia 09.08.2023 r. na usługę gastronomiczną dla uczestników w ramach projektu „Cykl imprez sportowych - 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 GASTRONOMICZNA:	KOSZT JEDNOSTKOWY (STAWKA ZA 1 POSIŁEK) WARTOŚĆ BRUTTO (ZŁ)	KOSZT CAŁKOWITY ZA USŁUGĘ (POSIŁKI W KAŻDYM DNIU TRWANIA ZAWODÓW) WARTOŚĆ BRUTTO (ZŁ)	KOSZT CAŁKOWITY ZA USŁUGĘ (ILOŚĆ OSÓB / ILOŚĆ DNI) WARTOŚĆ BRUTTO (ZŁ)
Koszt (stawka) za usługę cateringową w terminie 30.09 - 01.10.2023 r. podczas „Pucharu Polski w Goalball” - 110 os.			
Koszt (stawka) za usługę cateringową w terminie 14.10.2023 r. podczas „Ogólnopolskich Zawodów w Bocci” - 100 os.			
Koszt (stawka) za usługę cateringową w terminie 28 - 29.10.2023 r. podczas „II Turnieju Mistrzostw Polski w Piłce Siatkowej na Siedząco” - 100 os.			
Koszt (stawka) za usługę cateringową w terminie 17 - 19.11.2023 r. podczas „Zimowych, Otwartych Mistrzostw Polski w Pływaniu Osób Niepełnosprawnych” - 280 os.			
ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA:			



--	--	--	--

Oświadczamy, że:

- Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego,
- Spełniamy wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia opisane w treści zapytania ofertowego,
- Oferowany koszt wykonania zamówienia uwzględnia pełną specyfikację przedmiotu zamówienia opisaną w treści zapytania.

.....
Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

.....
Miejscowość, data