



Dotyczy zapytania ofertowego nr 07/2023 z dnia 06.06.2023 r. na usługę hotelową oraz gastronomiczną 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 realizowane będą usługi (jeśli inny niż ww. adres Wykonawcy)				
<b>USŁUGA ZAKWATEROWANIA I WYŻYWIENIA</b>	<b>KOSZT JEDNOSTKOWY (STAWKA OSOBODOBY) WARTOŚĆ BRUTTO (ZŁ)</b>	<b>KOSZT CAŁKOWITY ZA USŁUGĘ (7 DNI POBYTU/1 OS.) WARTOŚĆ BRUTTO (ZŁ)</b>	<b>KOSZT POBYTU GRUPY (44 OS./DOBA) WARTOŚĆ BRUTTO (ZŁ)</b>	<b>KOSZT CAŁKOWITY ZA USŁUGĘ (44 OS./7 DNI POBYTU) WARTOŚĆ BRUTTO (ZŁ)</b>
zakwaterowanie uczestników				
wyżywienie uczestników				
<b>WARTOŚĆ USŁUGI ZAWATEROWANIA I WYŻYWIENIA:</b>				
<b>ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA:</b>				

#### 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