

.....
 Imię i nazwisko/Nazwa organizacji/firmy

.....
 adres

FORMULARZ OFERTOWY

ZAMAWIAJĄCY

Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ,
 ul. Południowa 2 A, 62-510 Konin, NIP 6652679972, REGON 311611013

Odpowiadając na zapytanie ofertowe – przedmiot zamówienia

Realizacja usługi dwóch całoniedziowych wycieczek edukacyjnych w latach 2017, 2018, 2019. Wyjazd dla 15 - 35 osób w tym 10-25 uczestników (dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością) oraz 5 - 10 opiekunów.

- a. Gniezno i okolice (zwiedzanie z przewodnikiem, Ostrów lednicki, Biskupin, Muzeum początków Państwa Polskiego oraz Teatr – warsztaty).
- c. Poznań i okolice (zwiedzanie miasta z przewodnikiem, wybrane Muzeum, Teatr Lalek warsztaty).

w związku z realizacją Projektu „Aktywni i niezależni” – zwiększenie samodzielności osób z niepełnosprawnością w subregionie konińskim współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020. Priorytet VII „Włączenie społeczne” Działanie 7.2. Usługi społeczne i zdrowotne.

SKŁADAM OFERTĘ NA WYKONANIE ZAMÓWIENIA

Wykonawca:.....

Adres:.....

Tel.

E-mail.....

NIP

PESEL/REGON.....

Razem cena brutto za wykonanie zamówienia dla 1 osoby PLN
 słownie.....

Razem cena brutto za wykonanie zamówienia dla 35 osób..... PLN
 słownie.....

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu.
2. Oświadczam, że zapoznałem (am) się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
3. Potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w niniejszej ofercie i zobowiązuję się do przedstawienia dokumentów je potwierdzających na żądanie Zamawiającego.

.....
 Czytelny podpis Wykonawcy