

....., dnia

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

Zakwaterowanie i wyżywienie dla 256 uczestników warsztatów (w tym osób z niepełnosprawnością) - w związku z realizacją Projektu „**Arteterapia drogą do twórczej integracji III**” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

SKŁADAM OFERTE NA WYKONANIE ZAMÓWIENIA

Wykonawca:.....

Adres:.....

Tel.

E-mail.....

NIP

PESEL/REGON.....

Cena brutto za nocleg z wyżywieniem (2 doby, w tym 2 śniadania, 3 obiady i 2 kolacje)
za 1 osobę.....PLN x 256 osób =PLN

Razem cena brutto za wykonanie zamówienia :.....PLN

słownie.....

.....

Czytelny podpis Wykonawcy