

.....
(miejscowość, data)

Oferta na 3-dniowy pobyt na warsztaty szkoleniowe

.....
(nazwa i adres Oferenta)

.....
(nazwa i adres Ośrodka)

Dotyczy:

zapytania ofertowego z dnia 19-05-2017 r. na 3-dniowy pobyt w Ośrodku 40 osób niepełnosprawnych oraz 12 osób stanowiących personel w ramach Projektu „Akademia Niezależnego Życia” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, w okresie: od 07czerwiec 2017 do 30 czerwiec 2017 roku.

Oferta cenowa

Lp.	Rodzaj kosztu	Jednostka miary	Cena jednost. Brutto	Ilość	Razem wartość brutto
1	Śniadania	posiłek		1	
2	Obiady	posiłek		1	
3	Kolacje	posiłek		1	
4	Zakwaterowanie/noclegi/ sala szkoleniowa/ program integracyjny	Os/dzień		1	
Kwota za wyżywienie i zakwaterowanie za 1 os/dobę					
Kwota za osobo/dobę: słownie:					

Oferent oświadcza, że spełnia warunki formalne aby złożyć ofertę do zapytania na 3-dniowy pobyt na warsztaty szkoleniowe w Ośrodku dla 40 osób niepełnosprawnych oraz 12 osób stanowiących personel w ramach Projektu „Akademia Niezależnego Życia” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, w okresie: od 07 czerwiec 2017 do 30 czerwiec 2017 roku.

Proponowane terminy pobytu grup:

.....

.....
(data, pieczętka i podpis Oferenta lub osoby upoważnionej)



Projekt współfinansowany ze środków
Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

