

# Oferta na 5-dniowy pobyt na grupowych warsztatach szkoleniowych

.....  
(nazwa i adres Oferenta)

.....  
(nazwa i adres Ośrodka)

## Dotyczy:

zapytania ofertowego na 5-dniowy pobyt w Ośrodku dla 44 osób, w tym 32 osoby niepełnosprawne oraz 12 osób stanowiących personel w ramach realizacji Projektu „Akademia Niezależnego Życia”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, (Konkursu 2/2016 pn. „Kurs na samodzielność – zwiększenie aktywności osób niepełnosprawnych w życiu społecznym),

## 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	
<b>Kwota za wyżywienie i zakwaterowanie za 1 os/dobę</b>					
<b>Kwota brutto za 1 osobo/dobę:</b> <b>słownie:</b>					
<b>Razem kwota brutto za 44 osoby za 5-cio dniowy pobyt:</b> <b>słownie:</b>					

Oferent oświadcza, że spełnia warunki formalne aby złożyć ofertę do zapytania na 5-dniowy pobyt na grupowe warsztaty aktywizacji społecznej w Ośrodku dla 44 osób, w tym 32 osoby niepełnosprawne oraz 12 osób stanowiących personel Projektu „Akademia Niezależnego Życia”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, (Konkursu 2/2016 pn. „Kurs na samodzielność – zwiększenie aktywności osób niepełnosprawnych w życiu społecznym).

Proponowane terminy pobytu grup: .....

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