Dotyczy zapytania ofertowego nr **56/2018 z dnia 06.07.2018 r**. na usługę wstępu do obiektów sportowychpodczas zajęć sekcji sportowej (Numer CPV – 45212140-9) w ramach projektu„Włącz się do ruchu” wspófinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

**FORMULARZ DO WYPEŁNIENIA PRZEZ OFERENTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Oferenta** | | | |  | | | | | | | | |
| **Dane teleadresowe (pełny adres, telefon, strona www, NIP, REGON)** | | | |  | | | | | | | | |
| **Dane osoby odpowiedzialnej za ofertę (Imię, nazwisko, telefon, mail)** | | | |  | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ A – OFERTA CENOWA** | | | | | | | | | | | | |
| **Opis kryterium** | | | | | | | **Cena** | | | | | |
| **Netto** | | | **Brutto** | | |
| Wrocław (sekcja Blind Football):  Oczekujemy zapewnienia dostępu do obiektów sportowych tj. hali sportowej na liczbę średnio 200 godzin łącznie w trakcie zajęć sekcji Blind Football (średnio 1-5 godziny dziennie, średnio 3 razy w tygodniu) w okresie od 17.07.2018 r. do 31.03.2019 r. Preferowane dni i godziny zajęć: proszę o podanie dostępnych terminów. | | | | | | |  | | |  | | |
| Kraków (sekcja Blind Football):  Oczekujemy zapewnienia dostępu do obiektów sportowych tj. hali sportowej, na liczbę średnio 200 godzin łącznie w trakcie zajęć sekcji Blind Football (średnio 1-5 godziny dziennie, średnio 3 razy w tygodniu) w okresie od 17.07.2018 r. do 31.03.2019 r. Preferowane dni i godziny zajęć: proszę o podanie dostępnych terminów. | | | | | | |  | | |  | | |
| Siedlce (sekcja Boccia):  Oczekujemy zapewnienia dostępu do obiektów sportowych tj. hali sportowej, na liczbę średnio 200 godzin łącznie w trakcie zajęć sekcji Boccia (średnio 1-5 godziny dziennie, średnio 3 razy w tygodniu) w okresie od 17.07.2018 r. do 31.03.2019 r. Preferowane dni i godziny zajęć: proszę o podanie dostępnych terminów. | | | | | | |  | | |  | | |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA** | | | | | | |  | | |  | | |
| **CZĘŚĆ B – WYMAGANE KRYTERIA JAKOŚCIOWE** | | | | | | | | | | | | |
| **Kryterium** | | **Opis elementów kryterium** | | | | | | **Dodatkowa informacja o kryterium**  *(w przypadku dodatkowej odpłatności należy wpisać koszt jednostkowy)* | | | | |
| **Lokalizacja  i dostosowanie obiektu dla osób niepełnosprawnych** | | Lokalizacja obiektu na terenie miasta Miasta Wrocławia, Krakowa i Siedlec w terminie 17.07.2018 r. - 31.03.2019 r., dostosowanie obiektu dla osób z niepełnosprawnościami. Podanie pełnej nazwy oraz adresu, w którym będą organizowane zajęcia. | | | | | |  | | | | |
| **Standard obiektów sportowych** | | Zgodnie z powyższymi informacjami w zakresie danego miasta. Terminy okresu realizacji zamówienia będą uzgadniane min. 2 tygodnie przed rozpoczęciem pełnego miesiąca. | | | | | |  | | | | |
| **CZĘŚĆ C – PROPONOWANE TERMINY I GODZINY WSTĘPU DO OBIEKTU SPORTOWEGO** | | | | | | | | | | | |
| Termin | | Proponowane godziny | | Termin | Proponowane godziny | | | Termin | | Proponowane godziny |
|  | |  | |  |  | | |  | |  |
|  | |  | |  |  | | |  | |  |
|  | |  | |  |  | | |  | |  |
|  | |  | |  |  | | |  | |  |
|  | |  | |  |  | | |  | |  |
|  | |  | |  |  | | |  | |  |
|  | |  | |  |  | | |  | |  |
|  | |  | |  |  | | |  | |  |
|  | |  | |  |  | | |  | |  |

……………………………………………………………………………………… ………..........………………………..

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Oferenta Miejscowość, data