Dotyczy zapytania ofertowego **nr 56/2022** **z dnia 24.10.2022 r**. na usługę wstępu obiektów sportowych dla uczestników i uczestniczek sekcji sportowych (Numer CPV 45212140-9) w ramach projektu **„Bądź AKTYWNY! 2022”** wspófinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

**FORMULARZ OFERTOWY DO WYPEŁNIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA WYKONAWCY** |  | | | |
| **DANE TELEADRESOWE**  (pełny adres, telefon, strona www, NIP, REGON) |  | | | |
| **DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA OFERTĘ**  **(mię, nazwisko, telefon, mail)** |  | | | |
| **PEŁEN ADRES OBIEKTU w którym realizowana będzie usługa/usługi** (jeśli inny niż ww. adres Wykonawcy) |  | | | |
| **TERMIN WYKONANIA: 01.11.2022 r. do 31.03.2023 r.** | | **WARTOŚĆ NETTO (ZŁ)** | **WARTOŚĆ BRUTTO (ZŁ)** |
| 1. **Siedlce – sekcja lekkoatletyczna**   oczekujemy zapewnienia dostępu do: siłowni,  na liczbę średnio: 90 godzin łącznie, zajęcia odbywać się będą średnio 2-3 godz. dziennie, śr. 1-2 razy tygodniowo. | |  |  |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA** | |  |  | |

**Oświadczamy, że:**

• Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego,

• Spełniamy wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia opisane w treści zapytania ofertowego, w szczególności dostosowania obiektów dla osób z niepełnosprawnościami oraz oczekiwanej lokalizacji obiektów,

• Oferowany koszt wykonania zamówienia uwzględnia pełną specyfikację przedmiotu zamówienia opisaną w treści zapytania.

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

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy Miejscowość, data