Dotyczy zapytania ofertowego **nr 7/2023** **z dnia 31.01.2023 r**. na usługę hotelową, gastronomiczną oraz wynajmu obiektów sportowych dla uczestników i uczestniczek warsztatów sportowo-aktywizujących (Numer CPV – 55120000-7, 55000000-0, 55100000-1, 55270000-3, 55300000-3, 45212140-9) w ramach projektu **„Sport dla Wszystkich! 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 I MIEJSCE WYKONANIA: 1) WAŁCZ, 11-22.02.2023 r.** | **WARTOŚĆ NETTO (ZŁ)** | | **WARTOŚĆ BRUTTO (ZŁ)** | |
| **Koszt zakwaterowania w pokojach z łazienkami dla 9 osób** |  | |  | |
| **Koszt (stawka) zakwaterowania 1 osoby za dobę** |  | |  | |
| **Koszt wyżywienia dla 9 osób,** (śniadanie, obiad, kolacja oraz woda 1,5l dziennie/osoba) |  | |  | |
| **Koszt (stawka) wyżywienia 1 osoby za dobę** |  | |  | |
| **Koszt wynajmu obiektów sportowych:**   * sala gimnastyczna w wymiarze śr. 3 godz./dziennie * siłownia w wymiarze śr. 2,5 godz./dziennie * sauna w wymiarze śr. 1 godz./co drugi dzień |  | |  | |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA** | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA: 2) KOZIENICE, 11-25.02.2023 r.** | **WARTOŚĆ NETTO (ZŁ)** | | **WARTOŚĆ BRUTTO (ZŁ)** | |
| **Koszt zakwaterowania w pokojach z łazienkami dla 11 osób,**  w tym 1 osoba w terminie 11-21.02.2023 r. oraz jedna osoba w terminie 18-25.02.2023 r. |  | |  | |
| **Koszt (stawka) zakwaterowania 1 osoby za dobę** |  | |  | |
| **Koszt wyżywienia dla 13 osób,** w tym 1 osoba w terminie 11-21.02.2023 r. oraz jedna osoba w terminie 18-25.02.2023 r. (śniadanie, obiad, kolacja) |  | |  | |
| **Koszt (stawka) wyżywienia 1 osoby za dobę** |  | |  | |
| **Koszt wynajmu obiektów sportowych:**  - siłowni, stadionu lekkoatletycznego, hali sportowej oraz sauny: śr. 6/dziennie |  | |  | |
| **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