Załącznik nr 1do zapytania ofertowego

....................., dnia ..................

..........................................................

Nazwa i adres Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 2/ZO/WAR/PFRON/2018 w ramach projektu pn. „Warsztaty kulturalne. Twórcza i turystyczna aktywność osób niepełnosprawnych” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na „Zapytanie ofertowe” nr 2/ZO/WAR/PFRON/2018 na zakwaterowanie , wyżywienie i wynajem sali podczas pobytu na warsztatach pn. „Warsztaty kulturalne. Twórcza i turystyczna aktywność osób niepełnosprawnych” na terenie: miejscowość Łeba woj. pomorskie

|  |  |
| --- | --- |
| Usługa | Cena |
| Noclegi doba zł/osobę |  |
| Wyżywienie całodzienne zł/osobę |  |
| Wynajem sali (za 1 godz.) |  |
| Razem |  |

…………………………………………

Podpis Wykonawcy