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