



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ OFERTY

Zał. nr 1

.....
/pieczętka nagłówkowa Wykonawcy/

.....dnia.....
/miejsowość/

**Do: Polskiej Organizacji Pracodawców Osób Niepełnosprawnych ul. Szpitalna 6 lok18-19, 00-031
Warszawa w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 8/2013/POPON/POKL.01.03.06 z dnia
22.04.2013 r.**

.....
/nazwa i adres Wykonawcy/

Tel..... e-mail.....

REGON.....NIP.....

Oświadczamy, że oferujemy następujący przedmiot zamówienia za następującą cenę:

- 1. Noclegi dla uczestników i prelegentów seminariów i spotkań w ramach projektu „Trener pracy jako sposób na zwiększenie zatrudnienia osób niepełnosprawnych”**

Adres Hotelu	Cena netto pok. 1 os	VAT	Cena brutto pok. 1 os

Oświadczamy że gwarantujemy noclegi we wszystkich terminach i w ilościach wynikających z zapytania ofertowego

w miesiące

Cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy z Zamawiającym.

3. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY:

Imię i nazwiskostanowisko.....

Numer telefonu:..... E-mail

.....
/pieczętka i podpis/