Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**OFERTA WYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy; ........................................................................................................................................................

Adres/siedziba Wykonawcy; ........................................................................................................................................................

Dane kontaktowe Wykonawcy e-mail telefon;

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**1**. W zawiązku z prowadzonym przez Warsztat Terapii Zajęciowej przy Lokalnej Grupie Działania Powiatu Opatowskiego zaproszeniem do składania ofert na zadanie pn.:

**„Organizacja jednodniowej wycieczki do miejscowości Wieliczka, Kraków, Balice w dniu 30 maja 2023 roku,** dla ok. 42 osobowej grupy (30 osób niepełnosprawnych + 12 opiekunów, w tym 5 osób na wózkach inwalidzkich).

oferuję/my\* wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

Stawka netto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł **za osobę.**

słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podatek VAT \_\_\_\_\_\_\_\_\_.% w kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

stawka brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł **za osobę**.

słownie.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2**. Dane kontaktowe do osoby odpowiedzialnej za wycieczkę \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(własnoręczny podpis osób/y upoważnionej/ych)