BPU.2411.12.2015

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NA ZORGANIZOWANIE WYJAZDU INTEGRACYJNO-SZKOLENIOWEGO WRAZ Z TRANSPORTEM

DOTYCZY: REALIZACJI ZADANIA „AKTYWNA INTEGRACJA” W RAMACH PROJEKTU SYSTEMOWEGO „NIE JESTEM SAM” WSPÓŁFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

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

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

**Cena ogółem:**

Cena netto: ........................................

(słownie ............................................................................................................)

Cena brutto: ......................................

(słownie ............................................................................................................)

VAT:...................................

(słownie ............................................................................................................)

**w tym:**

**cena za pobyt na wyjeździe integracyjno-szkoleniowym jednej osoby niepełnosprawnej**

Cena netto: ........................................

(słownie ............................................................................................................)

Cena brutto: ......................................

(słownie ............................................................................................................)

VAT:...................................

(słownie ............................................................................................................)

Zobowiązuję/Zobowiązujemy się zapewnić bezpłatny pobyt na wyjeździe integracyjno-szkoleniowym 1 pracownikowi Zamawiającego, który będzie nadzorować i koordynować pobyt uczestników projektu na wyjeździe i przeprowadzi   
3-godzinne szkolenie z zakresu praw i uprawnień osób niepełnosprawnych.

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

(pieczęć firmowa, data, podpis)