Dotyczy zapytania ofertowego nr 7/2024 **z dnia 23.09.2024 r**. na usługę wstępu do obiektów sportowych (Numer CPV – 45212140-9) w ramach projektu **„Razem do zwycięstwa: Sport dla wszystkich Bohaterów.”**, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

**FORMULARZ DO WYPEŁNIENIA PRZEZ OFERENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta** |  |
| **Dane teleadresowe (pełny adres, telefon, jeżeli jest również: strona www, NIP, REGON)** |  |
| **Dane osoby odpowiedzialnej za ofertę (Imię, nazwisko, telefon, mail)** |  |
| **CZEŚĆ A – OFERTA CENOWA** |
| **Opis kryterium** | **Liczba godzin** | **Cena** |
| **Netto** | **Brutto** |
| Koszt wstępu do obiektów sportowych tj. wynajem/ wstęp do hali sportowej z boiskiem do gry w koszykówkę na wózkach dla 10 beneficjentów ostatecznych (uczestników) i 2 trenerów/ instruktorów oraz 3 wolontariuszy – biorących udział w zajęciach sekcji koszykówki, w liczbie 161 godzin, w okresie 01.10.2024 r. – 31.03.2025 r. (średnio 1-4 razy w tygodniu, średnio 2-3 godziny dziennie). |  |  |  |
| Koszt wstępu do obiektów sportowych tj. wstęp na siłownię dla 10 beneficjentów ostatecznych (uczestników) i 2 trenerów/ instruktorów oraz 3 wolontariuszy – biorących udział w zajęciach sekcji koszykówki, w liczbie 45 godzin, w okresie 01.10.2024 r. – 31.03.2025 r. (średnio 1-3 razy w tygodniu, średnio 1-2 godziny dziennie). |  |  |  |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA**  | **RAZEM** |  |  |
| **CZEŚĆ B – WYMAGANE KRYTERIA JAKOŚCIOWE**  |
| **Kryterium** | **Opis elementów kryterium** | **Dodatkowa informacjao kryterium** (w przypadku dodatkowej odpłatności należy wpisać koszt jednostkowy) |
| **Lokalizacja**  | Lokalizacja obiektu na terenie Miasta Kraków. Proszę o podanie pełnej nazwy oraz adresu miejsca, w którym będzie realizowane zamówienie. |  |

………..........……………………………………………. ……………………….

Podpis uprawnionego przedstawiciela Oferenta Miejscowość, data