Dotyczy zapytania ofertowego nr 7/2025 **z dnia 09.06.2025 r**. na usługę wstępu do obiektów sportowych (Numer CPV – 45212140-9) w ramach projektu **„Aktywnie i bez barier: Sport dla prawdziwych 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 kortu do gry w tenisa ziemnego wraz z niezbędny oprzyrządowaniem dla 1 uczestnika/czki projektu plus 2 trenerów/instruktorów/wolontariuszy podczas zajęć sekcji tenisa ziemnego, w liczbie max. 150 godzin, w okresie 17.06.2025 r. – 31.03.2026 r. (średnio 1-6 razy w tygodniu, średnio 1-6 godzin dziennie). | | |  |  |  |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA** | | | **RAZEM** |  |  |
| **CZEŚĆ B – WYMAGANE KRYTERIA JAKOŚCIOWE** | | | | | |
| **Kryterium** | **Opis elementów kryterium** | | **Dodatkowa informacja o 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