|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\Администратор\Desktop\захист\лого.jpg | **Благодійна організація**  **«Фонд громади міста Херсон «Захист»**  вул. Комсомольська 34, р\р 2600 901 553393  м. Херсон, 73025 код 26347439  тел./факс +38 0552 26-36-01, Херсонське відділення  E-mail: [XOBF@ukr.net](mailto:XOBF@ukr.net), ЦФ ПАТ «Кредобанк»  [polskal@ukr.net](mailto:polskal@ukr.net) МФО 325365  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ФОРМА ТЕНДЕРНОЇ ПРОПОЗИЦІЇ** |  |
|  |  |  |
|  | **Назва технічного завдання** | **Орієнтовна вартість в гривнях** |
| 1 | Проживання учасників з інших міст\*  (орієнтовно 16 осіб \* 3 доби), поблизу місця проведення заходу |  |
| 2 | Проїзд учасників туру (16 осіб) (залізничні квитки: купе, автобус)  Згідно з наданими квитками |  |
| 3 | Харчування учасників \*\* (16 осіб\*4 дні) |  |
| 5 | Оплата послуг учасника тендера за організацію логістики візиту \*\*\*  ( %) |  |
|  | **ВСЬОГО** |  |
|  |  |  |
|  | \* Прохання зазначити назву готеля в описі цього пункту |  |
|  | \*\* Прохання зазначити назву ресторану/кафе  \*\*\* Прохання зазначити обсяг відсотків в описі цього пункту |  |

Нудьга Д.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Дата, Підпис ФОП)