|  |  |
| --- | --- |
| 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, ЦФ ПАТ «Кредобанк» 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)