

Znak sprawy: ZP/30/23

Załącznik nr 3 do Umowy

Zapotrzebowanie nr z dnia¹ (wzór)

1. Zamawiający: Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
2. Wykonawca (wpisać pełną nazwę): _____
3. Termin konferencji (wpisać datę, godzinę) _____
4. Miejsce (wpisać lokalizację hotelu/obiektu) _____
5. Zamawiane usługi (ceny jednostkowe zgodne z ofertą Wykonawcy):

Lp.	Rodzaj usługi (wynajem sali/nocleg/rejestracja uczestników/obsługa fotograficzna/zimny bufet/serwis kawowy)	Liczba osób/pokojów/ sal/zdjęć	Cena jednostkowa brutto w zł	Wartość brutto w zł (kolumna „Liczba osób/sal itd.” x kolumna „Cena jednostkowa brutto w zł”)
1.				
2.				
3.				

Łączny koszt realizacji usług brutto _____ zł (słownie: _____ złotych).

Uwagi: _____

data i podpis przedstawiciela Zamawiającego

¹ Wzór zapotrzebowania można modyfikować w zależności od potrzeb.