**Załącznik nr 2**

do Zapytania ofertowego : „Zorganizowanie podsumowującego turnusu integracyjno-zajęciowego dla użytkowników mieszkania wspomaganego dla osób z całościowymi zaburzeniami rozwoju, w tym
z autyzmem i zespołem Aspergera w Koninie, ich rodziców/opiekunów faktycznych i kadry mieszkania”.

 …………………………, dnia ………………….roku

 (miejscowość)

**Szczegółowy opis programu turnusu**

Dane Zamawiającego:

Województwo Wielkopolskie - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu
ul. Feliksa Nowowiejskiego 11

61-731 Poznań.

Wykonawca oświadcza, że będzie realizowała turnus zgodnie z poniższym programem

|  |  |
| --- | --- |
| **Godzina** | **Dzień pierwszy – 25 marca 2022 r.** |
|  |  |
|  | **Dzień drugi – 26 marca 2022 r.** |
|  |  |
|  | **Dzień trzecie – 27 marca 2022 r.** |
|  |  |

………………………. ……………………………………………………….

 (miejscowość, data) (pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie,

 uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie

prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)