**FORMULARZ OFERTY**

na usługi hotelarskie  
dla członków Rady Ubezpieczenia Społecznego Rolników

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

NIP: ..............................................................................................................................................

REGON: .......................................................................................................................................

1. Kalkulacja cenowa Wykonawcy na usługi hotelarskie z nieodpłatnym śniadaniem zapewnionym w ramach każdej doby hotelowej dla każdej osoby za realizację przedmiotu zamówienia wraz z podatkiem VAT (wartość podatku VAT............. %)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj pokoju** | **Standard pokoju** | | |
| **X** | **Y** | **Z** |
| pokój 1-osobowy |  |  |  |
| pokój 2-osobowy |  |  |  |
| apartament 1-osobowy |  |  |  |
| apartament 2-osobowy |  |  |  |

1. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
2. W przypadku wyboru oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu, terminie   
   i na warunkach określonych przez Zamawiającego.
3. Załącznikiem do niniejszego formularza oferty stanowiącym integralną część oferty jest:
4. parafowany projekt umowy.

*Miejscowość ............................, dnia .................................... roku.*

*........................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*