**FORMULARZ OFERTY**

na usługi hotelarskie
dla członków Rady Ubezpieczenia Społecznego Rolników

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy:

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

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

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

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

1. Miejsce realizacji zamówienia (nazwa i adres hotelu): …………………………….............

……………………………………………………………………………………………….

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj pokoju**  | **Standard pokoju** |
| **X** | **Y** | **…** |
| pokój 1-osobowy |   …… cena brutto w zł |   …… cena brutto w zł |  …… cena brutto w zł |
| pokój 2-osobowy |   …… cena brutto w zł |   …… cena brutto w zł |   …… cena brutto w zł |

1. Liczba gwiazdek posiadanych przez hotel: …………………………………………………
2. Odległość Hotelu, w którym będą świadczone usługi hotelarskie od Dworca PKP Warszawa Centralna (odległość w metrach dojścia pieszego według Google Maps): …………………
3. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
4. W przypadku wyboru oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu, terminie
i na warunkach określonych przez Zamawiającego.
5. Załącznikiem do niniejszego „formularza oferty”, stanowiącym integralną część oferty jest:
6. parafowany projekt umowy.

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

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

 *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

 *składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*