**Formularz cenowy**

opracowany w związku z szacowaniem wartości zamówienia pn.

***„Usługa hotelowo – gastronomiczna (2 noce) na potrzeby przeprowadzenia cyklu 8 dwudniowych szkoleń dla grupy ekspertów WIOŚ ds. transgranicznego przemieszczania odpadów oraz przedstawicieli Straży Granicznej, Krajowej Administracji Skarbowej, Inspekcji Transportu Drogowego, Urzędu Transportu Kolejowego, Policji i Prokuratury*”.**

Cena za realizację całości niniejszego zamówienia wynosi:

**brutto ……………..………….. zł** *(słownie: ………………………………………….…. złotych),* **netto ………………….zł** *(słownie: ………………………………………. złotych),*

**zgodnie z poniższą kalkulacją:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Szkolenie jednostkowe** | | | | | |
| **Zakwaterowanie uczestników** | | | | | |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Liczba dób hotelowych** | **Liczba osób** | **Cena jednostkowa za 1 dobę (brutto)** | **Wartość całkowita (brutto)** |
| 1 | Wynajem pokoju jednoosobowego/dwuosobowego do pojedynczego wykorzystania | **2** | **80** |  |  |
| **Wyżywienie uczestników** | | | | | |
| **Lp.** | **Rodzaj posiłku** | **Liczba posiłków** | **Liczba osób** | **Cena jednostkowa za posiłek/1 osobę**  **(brutto)** | **Wartość całkowita (brutto)** |
| 1 | Śniadanie | **2** | **80** |  |  |
| 2 | Obiad | **2** | **80** |  |  |
| 3 | Kolacja | **2** | **80** |  |  |
| 4 | Bufet kawowy całodniowy | **2** | **80** |  |  |
| **Usługi dodatkowe** | | | | | |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa (brutto)** | **Wartość całkowita (brutto)** |
| 1 | Wynajęcie sali wykładowej i min. dwóch sal dodatkowych | **1 doba** | **2** |  |  |
| 2 | Materiały szkoleniowe wraz z niezbędnymi materiałami biurowymi | **Zestaw** | **75** |  |  |
| 3 | Transport uczestników | **Jedno szkolenie** | **1** |  |  |
| **Razem całkowita wartość ww. usług (brutto) zł** | | | | |  |
| **Razem całkowita wartość ww. usług (netto) zł** | | | | |  |
| **Łączna całkowita wartość usług (brutto) w zł za lata 2022-2023 (8 szkoleń)** | | | | |  |
| **Łączna całkowita wartość usług (netto) w zł za lata 2022-2023 (8 szkoleń)** | | | | |  |

Jednocześnie informuję, że do oszacowania wartości zamówienia wzięto pod uwagę obiekt hotelarski kategorii ……… gwiazdek, zgodnie z decyzją Marszałka Województwa o zaszeregowaniu oraz nadaniu kategorii.

Nazwa Firmy: ……………

Adres Firmy: ……………

Osoba do kontaktu: ……….

Adres e-mail: ……………..

Numer telefonu: ………….