Zał. Nr 1

**Formularz wyceny zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest **Usługa hotelowo-gastronomiczna na potrzeby przeprowadzenia dwudniowego szkolenia realizowanego przez Krajowe Laboratorium Referencyjne do spraw jakości powietrza atmosferycznego GIOŚ.**

**Ja niżej podpisany oświadczam, że:**

* 1. **termin realizacji zamówienia 08-09 listopada 2022 r.**
  2. **dysponuję na czas realizacji zamówienia następującym obiektem hotelowym:**

**…………………………………………………………………………………………..**

***(należy podać: nazwę, miejscowość, dokładny adres - ulica, numer domu/lokalu, kod pocztowy – obiektu hotelowego)***

* 1. **Obiektowi hotelowemu, w drodze decyzji Marszałka Województwa Mazowieckiego o zaszeregowaniu oraz nadaniu kategorii, nadano kategorię ……………… gwiazdek**

**(wypełnić jeśli dotyczy)**

* 1. **cena oferty za realizację niniejszego zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia wynosi: brutto ………………. PLN (słownie: …………………..………złotych),**

**Zgodnie z poniższą kalkulacją:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakwaterowanie uczestników** | | | | | |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Liczba dób hotelowych** | **Liczba osób** | **Cena jednostkowa za 1 dobę netto/brutto** | **Wartość całkowita netto/brutto** |
| 1 | Nocleg w pokoju 1- osobowym lub w pokoju 2-osobowym  (do pojedynczego wykorzystania) | **1** | **60** |  |  |
| **Wyżywienie uczestników** | | | | | |
| **Lp.** | **Rodzaj posiłku** | **Liczba posiłków** | **Liczba osób** | **Cena jednostkowa za posiłek/1 osobę**  **netto/brutto** | **Wartość całkowita netto/brutto** |
| 1 | Śniadanie | **1** | **60** |  |  |
| 2 | Obiad | **2** | **60** |  |  |
| 3 | Kolacja | **1** | **60** |  |  |
| 4 | Bufet kawowy całodniowy | **2** | **60** |  |  |
| **Usługi dodatkowe** | | | | | |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto/brutto** | **Wartość całkowita netto/brutto** |
| 1 | Sala konferencyjna z wyposażeniem | **2 dni** | **1** |  |  |
| **Razem całkowita wartość ww. usług netto/brutto zł** | | | | |  |
| **Razem całkowita wartość ww. usług netto/brutto zł** | | | | |  |

**Podpis(y):**