***Załącznik nr 1 do SIWZ***

………………………………………

 *(miejscowość, data)*

**nr sprawy D10.251.79.M.2017**

Pełna nazwa oferenta: ………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres oferenta: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu, faksu, e-maila oferenta: ………………………………………………………………………………………………………

NIP………………………………………KRS………………………………........................................................................................

**PROJEKT I**

„Usługa hotelowa, usługa gastronomiczna i usługa wynajmu sali na potrzeby organizacji szkoleń” – Projekt I Profilaktyka raka szyjki macicy szansą na wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców woj. Pomorskiego

**1. Zakwaterowanie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** |  | **Ilość osób** | **Cena jednostkowa za wynajem pokoju dla jednej osoby netto****(w PLN)- za jedno szkolenie** | **Stawka podatku VAT****(w%)** | **Cena jednostkowa za wynajem pokoju dla jednej osoby brutto****(w PLN)- za jedno szkolenie** | **Liczba szko-****leń** | **Cena netto** **(w PLN)****kol. 3 x kol. 4x kol. x kol.7** | **Cena brutto (w PLN)****kol. 3 x kol. 6****x kol.7** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| **Zakwaterowanie** | **Pokój jednoosobowy** | **4** |  |  |  | **4** |  |  |
| **Pokój** **2- osobowy** | **116** |  |  |  | **4** |  |  |
| ***Łączna kwota*** | **………..…. PLN** | **………..…. PLN** |  |  |  |
|  **2. Wyżywienie** |  |  |  |  |  |  |
| **Rodzaj usługi** |  | **Ilość osób** | **Cena jednostkowa** **za jedną osobę****netto****(w PLN))- za jedno szkolenie** | **Stawka podatku VAT****(w%)** | **Cena jednostkowa** **za jedną osobę****brutto****(w PLN))- za jedno szkolenie** | **Liczba szkoleń** | **Cena netto** **(w PLN)****kol. 3 x kol. 4****x kol.7** | **Łączna cena brutto (w PLN)****kol. 3 x kol. 6****x kol.7** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| **wyżywienie** | **Serwis kawowy**  | **120** |  |  |  | **4** |  |  |
| **Obiadokolacja**  | **120** |  |  |  | **4** |  |  |
| **Śniadanie** | **120** |  |  |  | **4** |  |  |
| **Serwis kawowy** | **120** |  |  |  | **4** |  |  |
| **Obiad** | **120** |  |  |  | **4** |  |  |
| ***Łączna kwota*** | **………..…. PLN** | **……….PLN** |  |  |

**3. Sala konferencyjna**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Cena za wynajem sali netto****(w PLN) )- za jedno szkolenie** | **Stawka podatku** **VAT (w%)** | **Cena za wynajem sali brutto****(w PLN)** | **Liczba szkoleń** | **Łączna cena za wynajem sali brutto****(w PLN)****kol.4 x kol.5**  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **wynajem sali konferencyjnej**  |  |  |  | **4** |  |
| ***Łączna kwota*** | **……………PLN** | **………………..PLN**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj Usługi\*** | **Tak/nie** |
| **Basen** |  |
| **Rodzaj dodatkowej usługi\*** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |

**Oświadczam, iż przy realizacji przedmiotu zamówienia zatrudnionych na podstawie umowy o pracę
(w rozumieniu ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy Dz.U. z 2014 r. poz. 1502 z późn. zm) będzie …….. osób, wskazanych w §III ust. 9 SIWZ. \***

**\* *Wypełnić w przypadku, gdy Wykonawca oferuje dodatkowe bezpłatne usługi***

**Pełna nazwa obiektu: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Miejsce: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

1. Łączna kwota za zakwaterowanie:

 *- netto - ………………………….. PLN (słownie: 00/100 złotych)
- brutto – ………………………… PLN (słownie: 00/100 złotych)*

1. Łączna kwota za wyżywienie:

 *- netto - ………………………….. PLN (słownie: 00/100 złotych)
- brutto – ………………………… PLN (słownie: 00/100 złotych)*

1. Łączna kwota za wynajem sali konferencyjnej:

 *- netto - ………………………….. PLN (słownie: 00/100 złotych)
- brutto – ………………………… PLN (słownie: 00/100 złotych)*

**Łączna cena ~~oferty~~ za projekt nr I ( Cena za zakwaterowanie +cena za wyżywienie + cena za wynajem sali konferencyjnej)**

cena netto............................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

podatek VAT.......................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

cena brutto...........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................

………………………………………………………………………………….

Pieczątka firmowa wraz z podpisem

**PROJEKT II**

………………………………………

 *(miejscowość, data)*

**nr sprawy D10.251.79.M.2017**

Pełna nazwa oferenta: ………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres oferenta: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu, faksu, e-maila oferenta: ………………………………………………………………………………………………………

NIP………………………………………KRS………………………………........................................................................................

„Usługa hotelowa, usługa gastronomiczna i usługa wynajmu sali na potrzeby organizacji szkoleń”- **Projekt II *„Profilaktyka raka jelita grubego szansą na wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców woj. Pomorskiego”.***

 **1. Zakwaterowanie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** |  | **Ilość osób** | **Cena jednostkowa za wynajem pokoju dla jednej osoby netto****(w PLN)- za jedno szkolenie** | **Stawka podatku VAT****(w%)** | **Cena jednostkowa za wynajem pokoju dla jednej osoby brutto****(w PLN)- za jedno szkolenie** | **Liczba szko-****leń** | **Cena netto** **(w PLN)****kol. 3 x kol. 4x kol. x kol.7** | **Cena brutto (w PLN)****kol. 3 x kol. 6****x kol.7** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| **Zakwaterowanie** | **Pokój jednoosobowy** | **4** |  |  |  | **4** |  |  |
| **Pokój** **2- osobowy** | **116** |  |  |  | **4** |  |  |
| ***Łączna kwota*** | **………..…. PLN** | **………..…. PLN** |  |  |  |
|  **2. Wyżywienie** |  |  |  |  |  |  |
| **Rodzaj usługi** |  | **Ilość osób** | **Cena jednostkowa** **za jedną osobę****netto****(w PLN))- za jedno szkolenie** | **Stawka podatku VAT****(w%)** | **Cena jednostkowa** **za jedną osobę****brutto****(w PLN))- za jedno szkolenie** | **Liczba szkoleń** | **Cena netto** **(w PLN)****kol. 3 x kol. 4****x kol.7** | **Łączna cena brutto (w PLN)****kol. 3 x kol. 6****x kol.7** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| **wyżywienie** | **Serwis kawowy**  | **120** |  |  |  | **4** |  |  |
| **Obiadokolacja**  | **120** |  |  |  | **4** |  |  |
| **Śniadanie** | **120** |  |  |  | **4** |  |  |
| **Serwis kawowy** | **120** |  |  |  | **4** |  |  |
| **Obiad** | **120** |  |  |  | **4** |  |  |
| ***Łączna kwota*** | **………..…. PLN** | **……….PLN** |  |  |

**3. Sala konferencyjna**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Cena za wynajem sali netto****(w PLN) )- za jedno szkolenie** | **Stawka podatku** **VAT (w%)** | **Cena za wynajem sali brutto****(w PLN)** | **Liczba szkoleń** | **Łączna cena za wynajem sali brutto****(w PLN)****kol.4 x kol.5**  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **wynajem sali konferencyjnej**  |  |  |  | **4** |  |
| ***Łączna kwota*** | **……………PLN** | **………………..PLN**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj Usługi\*** | **Tak/nie** |
| **Basen** |  |
| **Rodzaj dodatkowej usługi\*** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |

**Oświadczam, iż przy realizacji przedmiotu zamówienia zatrudnionych na podstawie umowy o pracę
(w rozumieniu ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy Dz.U. z 2014 r. poz. 1502 z późn. zm) będzie …….. osób, wskazanych w §III ust. 9 SIWZ. \***

**\* *Wypełnić w przypadku, gdy Wykonawca oferuje dodatkowe bezpłatne usługi***

**Pełna nazwa obiektu: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Miejsce: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

1. Łączna kwota za zakwaterowanie:

 *- netto - ………………………….. PLN (słownie: 00/100 złotych)
- brutto – ………………………… PLN (słownie: 00/100 złotych)*

1. Łączna kwota za wyżywienie:

 *- netto - ………………………….. PLN (słownie: 00/100 złotych)
- brutto – ………………………… PLN (słownie: 00/100 złotych)*

1. Łączna kwota za wynajem sali konferencyjnej:

 *- netto - ………………………….. PLN (słownie: 00/100 złotych)
- brutto – ………………………… PLN (słownie: 00/100 złotych)*

**Łączna cena ~~oferty~~ za projekt nr II ( Cena za zakwaterowanie +cena za wyżywienie +cena za wynajem sali konferencyjnej)**

cena netto............................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

podatek VAT.......................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

cena brutto...........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

………………………………………………………………………………….

pieczątka firmowa wraz z podpisem

**Łączna cena OFERTY brutto (łączna cena za projekt I + łączna cena za projekt II) : …………………………………..**

**(słownie: …...................................................................................................)**