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

**3. Sala konferencyjna**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Cena za wynajem sali netto**  **(w PLN)** | **Stawka podatku**  **VAT (w%)** | **Cena za wynajem sali brutto**  **(w PLN)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **wynajem sali konferencyjnej** |  |  |  |
| ***Łączna kwota*** | | | **………..…. 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: s00/100 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**

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

**3. Sala konferencyjna**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Cena za wynajem sali netto**  **(w PLN)** | **Stawka podatku**  **VAT (w%)** | **Cena za wynajem sali brutto**  **(w PLN)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **wynajem sali konferencyjnej** |  |  |  |
| ***Łączna kwota*** | | | **………..…. PLN** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj Usługi \*** | | **Tak/nie** |
| **Basen** | |  |
| **Rodzaj dodatkowe 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**

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

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

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

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

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

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

………………………………………………………………………………….

pieczątka firmowa wraz z podpisem