|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
| L.p | Rodzaj usługi | | Cena netto  doby hotelowej z całodniowym wyżywieniem (śniadanie, obiad, kolacja) za 1 osobę | | Ilość osób | | Wartość usługi   netto [zł.]  (mn. kol. 3 x 4) | Ilość dób hotelowych z całodniowym wyżywieniem (śniadanie, obiad, kolacja) | | Wartość netto [zł.]  (mn. kol. 5 x 6) | | Wartość brutto  [zł.]  (mn. kol. 7 + % Vat) | |
|
|
| *1* | *2* | | *3* | | *4* | | *5* | *6* | | *7* | | *8* | |
| 1. | \*Doba hotelowa z całodniowym wyżywieniem (śniadanie, obiad, kolacja) | |  | | 50 | |  | 4 | |  | |  | |
|  | **Ogółem zł:** | | | | | | | | |  | |  | |
| \*Wykonawca winien w cenie doby hotelowej na 1 osobę z całodniowym wyżywieniem (śniadanie, obiad, kolacja) uwzględnić wykorzystanie sali konferencyjnej na 200 osób w dniu 03.06.2025 r. | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |

|  |
| --- |
| FORMULARZ CENOWY |

Akceptujemy warunki umowy.

Dane do umowy:

Firma działa na podstawie wpisu do ewidencji / KRS\* pod numerem ………………………

Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest ……………………………………………...

Do wzajemnego współdziałania przy wykonywaniu umowy ze strony Wykonawcy wyznacza się:........................................., tel...................................

NIP: …………………………..

REGON: ……………………………

……………………………………………

(pieczątka i podpis Wykonawcy)