|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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)