# druk - Załącznik nr1

## OFERTA

Pieczęć Wykonawcy

My, niżej podpisani ,

działając w imieniu i na rzecz ,

tel , fax , e- mail: .

składamy niniejszą ofertę na **świadczenie usługi organizacji spotkania dla ŚlOSG**

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z informacjami niezbędnymi do przeprowadzenia postępowania i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń. Cena w każdej części postępowania obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia. Wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia, uwzględniające cały zakres przedmiotu zamówienia, zawarte są w cenie oferty.

Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.

Oferujemy realizację powyższego zamówienia **dla 40 osób za okres 21-23 października 2025r.**

**za łączną cenę brutto PLN** słownie: złotych, w tym należny podatek VAT.

Termin **od** **dnia 21.10.2025r.** (przyjazd ok. godz.14.00) do **23.10.2025r.** (wyjazd do 13.00).

w obiekcie



| **L.p.** | **Usługa** | **ILOŚĆ**  (łącznie 21-23.10. 2025r. | **CENA JEDNOSTKOWA brutto w zł** | **WARTOŚĆ**  **brutto w zł** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NOCLEGI pokoje jednoosobowe  (cena za pokój ze śniadaniem) | 20 |  |  |
|  | NOCLEGI pokoje dwuosobowe  (cena za pokój ze śniadaniem dla 2 osób) | 30 |  |  |
|  | obiad | 120 |  |  |
|  | kolacja | 80 |  |  |
|  | UROCZYSTA KOLACJA | 40 |  |  |
|  | CATERING KONFERENCYJNY | 40 |  |  |
|  | WYNAJEM sali konferencyjnej (cały pobyt) | 1 |  |  |
| **RAZEM** | **x** | x |  |  |

W cenę noclegu wliczono śniadanie.

W przypadku wystąpienia konieczności dodatkowego zakwaterowania osób /wykładowców oferujemy:

1. **Nocleg:** Cena za każdy kolejny pokój 1 osobowy zgodnie z zakresem świadczenia podanym powyżej (pkt 1 tabeli): zł brutto za dobę w tym należny podatek VAT.
2. **Nocleg:** Cena za każdą kolejny pokój 2 osobowy zgodnie z zakresem świadczenia podanym powyżej (pkt 2 tabeli): zł brutto za dobę w tym należny podatek VAT.
3. **Wyżywienie:** Cena za każdą kolejną osobę zgodnie z zakresem świadczenia podanym powyżej (pkt 3-6 tabeli).

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. ,



1. ,
2. ,
3. .

................................., dn. .......................

Miejscowość

................................................

(podpis osoby uprawnionej)

