

sygn. postępowania: ZZ-2380- 67/26

załącznik nr 2.8 do SWZ/ załącznik nr 2 do umowy

Formularz kalkulacji cenowej

Część 8 - zapewnienie zakwaterowania i całodziennego wyżywienia dla 46 funkcjonariuszy na terenie powiatu szczecineckiego w miejscowości Łubowo w województwie zachodniopomorskim.

<i>Lp. *</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Kwota netto za 1 dzień</i>	<i>Stawka podatku VAT w %</i>	<i>Kwota brutto za 1 dzień</i>	<i>Dzienna liczba funkcjonariuszy</i>	<i>Ilość dni</i>	<i>Cena ofertowa brutto w PLN (DxExF)</i>
<i>1.</i>	<i>A</i>	<i>B</i>	<i>C</i>	<i>D</i>	<i>E</i>	<i>F</i>	<i>G</i>
	<i>Usługa hotelarska</i>				46	6	

<i>Lp. *</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Całodzienny wsad do kotła (bez kosztów i podatku VAT)</i>	<i>Wysokość kosztów zapewnienia wyżywienia w %(liczona od całodziennego wsadu do kotła)</i>	<i>Wysokość kosztów zapewnienia wyżywienia w PLN</i>	<i>Cena netto (wsad + koszty) w PLN</i>	<i>Stawka podatku VAT w %</i>	<i>Wartość podatku VAT w PLN</i>	<i>Wartość brutto dziennej normy żywieniowej w PLN (cena netto+wartość podatku VAT)</i>	<i>Dzienna liczba funkcjona riuszy</i>	<i>Ilość dni żywienia funkcjon ariuszy przez cały okres trwania umowy.</i>	<i>Cena ofertowa brutto w PLN</i>
				<i>(BxC)</i>	<i>(B+D)</i>		<i>(ExF)</i>	<i>(E+G)</i>			<i>(HxIxJ)</i>
2.	<i>A</i>	<i>B</i>	<i>C</i>	<i>D</i>	<i>E</i>	<i>F</i>	<i>G</i>	<i>H</i>	<i>I</i>	<i>J</i>	<i>K</i>
	<i>Usługa gastronomiczna całodzienne wyżywienie</i>	30,00%						46	7	
	Razem dla poz. 1-2 (razem usługa hotelarska i usługa gastronomiczna)										

***Każdą z dwóch usług należy wycenić. W przypadku braku wyceny oferta podlega odrzuceniu.**

Zamawiający nie ogranicza ilości obiektów jakimi dysponuje Wykonawca.

Proszę wskazać obiekt(ty),(spełniający (e) wymogi określone przez Rozporządzenie Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19.08.2004 roku w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie (Dz .U. z 2017 r., poz. 2166), w którym będzie wykonana usługa, jego nazwę i adres:

*** w przypadku niewskazania obiektu(ów), oferta będzie podlegała odrzuceniu.**

.....

.....

(Nazwa, adres obiektu)

.....

*podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty
(zaawansowany podpis elektroniczny)*

