

Formularz kalkulacji cenowej

Część 9 - zapewnienie zakwaterowania i całodziennego wyżywienia dla 20 funkcjonariuszy w Polczynie – Zdroju w woj. 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>				20	6	

Lp. *	Przedmiot zamówienia	Całodzienny wsad do kotła (bez kosztów i podatku VAT)	Wysokość kosztów zapewnienia wyżywienia w %(liczona od całodziennego wsadu do kotła)	Wysokość kosztów zapewnienia wyżywienia w PLN	Cena netto (wsad + koszty) w PLN	Stawka podatku VAT w %	Wartość podatku VAT w PLN	Wartość brutto dziennej normy żywieniowej w PLN (cena netto+wartość podatku VAT)	Dzienna liczba funkcjona riuszy	Ilość dni żywienia funkcjon ariuszy przez cały okres trwania umowy.	Cena ofertowa brutto w PLN
				(BxC)	(B+D)		(ExF)	(E+G)			(HxIxJ)
2.	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
	Usługa gastronomiczna całodzienne wyżywienie	30,00%						20	7	
	Razem dla poz. 1-2 (razem usługa hotelarska i 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)*