**Załącznik nr 8 do SWZ Znak sprawy: 1001-10.261.35.2024**

**Kalkulacja cenowa**

**(*Załącznik do oferty)***

Nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prokuratura Krajowa**

**ul. Postępu 3**

**02-676 Warszawa**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na ***Usługę zapewnienia miejsc noclegowych wraz z usługą gastronomiczną oraz udostępnieniem sali konferencyjnej*** zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

1. **Oferuję realizację zamówienia w następującym obiekcie:**

Usługi objęte niniejszą ofertą będą realizowane w obiekcie

o nazwie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pod adresem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- **za łączne wynagrodzenie w kwocie (suma wartości łącznych z Tabeli w poz. 8): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_złotych brutto, w tym podatek VAT** (słownie złotych brutto : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Na wynagrodzenie składają się następujące elementy, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J.m.** | **Łączna**  **liczba** | **Ilość osób** | **Cena jednostkowa brutto1 w zł\*** | **Wartość łączna brutto2 w zł\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7=4 x 5 x 6** |
| 1. | Usługa zapewnienia miejsca noclegowego  ze śniadaniem – pokój 1-osobowy lub 2-osobowy z łazienkami do samodzielnego wykorzystania (Wykonawca ma obowiązek zapewnić nocleg każdej osobie w odrębnym pokoju) | Doba hotelowa | 2 | 90 |  |  |
| 2. | Usługa gastronomiczna – obiad I, II i III dnia szkolenia (zgodny z OPZ) | Szt. | 3 | 90 |  |  |
| 3. | Usługa gastronomiczna – kolacja I i II dnia szkolenia (zgodna z OPZ) | Szt. | 2 | 90 |  |  |
| 4. | Usługa gastronomiczna – przerwa kawowa I, II i III dnia szkolenia (zgodna z OPZ) | Szt. | 3 | 90 |  |  |
| 5. | Usługa wynajęcia Sali konferencyjnej wraz z osprzętem (zgodna z OPZ) | dzień | 3 |  |  |  |
| 6. | **SUMA** | | | | |  | |

**1**W kolumnie nr 6 tj. Cena jednostkowa brutto Wykonawca podaję cenę jednostkową brutto za daną usługę. W przypadku wiersza 1 cena dotyczy pojedynczej doby hotelowej dla 1 osoby, w przypadku wierszy 2, 3 oraz 4 cena dotyczy pojedynczego obiadu, kolacji i przerwy kawowej dla 1 osoby, natomiast w przypadku wiersza 5 cena dotyczy wynajęcia sali konferencyjnej na jeden dzień szkolenia.

**2**W kolumnie nr 7 tj. Wartość łączna brutto Wykonawca podaję cenę łączną brutto za daną usługę. W przypadku wiersza 1 dokonuje się przemnożenia liczby dób hotelowych z kolumny 4 x ilość osób korzystających z kolumny 5 x cena jednostkowa brutto z kolumny 6, w przypadku wierszy 2, 3 oraz 4 dokonuję się przemnożenia liczby dni z kolumny 4 x ilość osób korzystających każdego dnia z usługi z kolumny 5 x cena jednostkowa brutto z kolumny 6, natomiast w przypadku wiersza 5 dokonuje się przemnożenia liczby dni z kolumny 4 x cena jednostkowa brutto z kolumny 6.

**II. Pozostałe wymagania** (*oświadczenie do oceny w kryterium oceny oferty)*:

Kawa wykorzystana do realizacji zamówienia będzie posiadała certyfikat Fairtrade lub inny równoważny certyfikat potwierdzający spełnianie kryteriów „Sprawiedliwego Handlu” (Fair Trade) wskazanych w dokumentach zamówienia

**TAK /NIE\*\***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis wykonawcy, osoby upoważnionej

*Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

\* z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* niepotrzebne skreślić