

FORMULARZ OFERTOWY

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

Zarejestrowany adres Wykonawcy:

Nazwiska osób po stronie Wykonawcy uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy przy sporządzaniu niniejszej oferty (upoważnienie powinno być załączone do oferty).

Nr telefonu: Nr faxu: e-mail:

NIP: REGON

Usługa	Ilość	Koszt netto
pokój 1-osobowy	40	
pokój 2-osobowy	6	
obiad: dzień 1¹ – dwudaniowy + woda/kompot; zestaw wegetariański/wegański dzień 2¹ – dwudaniowy + woda/kompot; zestaw wegetariański/wegański	140	
śniadanie ¹ – szwedzki stół	56	
przerwa kawowa: dzień 1 – kawa, herbata, kołacz z makiem, serem, jabłecznik, woda gazowana i niegazowana/soki, dzień 2 – kawa, herbata, suche ciastka, rogaliki, woda gazowana i niegazowana/soki.	210	
uroczysta kolacja¹: przystawki – 7 rodzajów, zimna płyta – półmisek wędlin/sery, świeżych warzyw, sałatki, pieczywo mieszane, masło, kawa, herbata, ciasto, woda z cytryną, sok.	70	
wynajem Sali	2	
wynajem rzutnika	2	
sprzęt konferencyjny	2	
Cena netto	słownie:	
Cena brutto	słownie:	

Zamawiający nie dopuszcza przesyłania ofert częściowych.

Adres korespondencyjny Wykonawcy:

.....

.....

¹ Proszę o szczegółowe zaproponowanie menu

Tel: Fax: E-mail:

Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

.....

.....

(miejsowość, data)

.....

(imię i nazwisko
podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)