

Pieczęć Wykonawcy(ów)

_____, dnia _____ r.

FORMULARZ OFERTY

Oferta przetargowa w postępowaniu przetargowym na:

„Kompleksowa organizacja usług hotelarskich – nocleg i obsługa restauracyjna dla grup zawodników i delegatów technicznych podczas 10. Światowych Igrzysk Sportowych The World Games 2017 Wrocław w dniach od 10 lipca 2017 do 01 sierpnia 2017 r. w podziale na zadania.”

Oferta dla Zadania nr 1**- usługa hotelarska (nocleg oraz usługa restauracyjna) Hotel Sędziowie Roller Sports Świdnica**

Dane obiektu:*

--

Usługa	jednostka miary	Liczba	Cena jednostkowa [netto PLN]	Wartość całkowita [netto PLN]	Cena jednostkowa [brutto PLN]	Wartość całkowita [brutto PLN]
1.Koszt usług hotelowych						
Pokój jednoosobowy ze śniadaniem	doła hotelowa	53				
Pokój dwuosobowy typu twin ze śniadaniem	doła hotelowa	81				
			SUMA			
2.Koszt usług restauracyjnych						
Obiad (opcjonalne zamówienie)	sztuka	160				
Kolacja (opcjonalne zamówienie)	sztuka	215				
			SUMA			
			RAZEM 1,2			

* adres, liczba pokoi jedno- i dwuosobowych

Wartość całkowita 1,2:

Netto: _____

(słownie: _____)

Brutto: _____

(słownie: _____)

Koszt usług opcjonalnych:

Wykonawca informuje, iż w razie potrzeby Zamawiającego cena za usługę serwisu obiadu i kolacji wyniesie:

- kwota za obiad dla jednej osoby brutto: _____ zł. (słownie: _____ zł)
- kwota za kolację dla jednej osoby brutto: _____ zł. (słownie: _____ zł)

- kwota netto za całość usługi opcjonalnej: _____ zł. (słownie: _____ zł)
- kwota brutto za całość usługi opcjonalnej: _____ zł. (słownie: _____ zł)

Wykonawca jest związany wskazanym kosztem usług opcjonalnych przez cały okres realizacji zamówienia.

Oferta dla Zadania nr 2

- usługa hotelarska (nocleg oraz usługa restauracyjna) Hotel Zawodnicy Billards:

Dane obiektu:*

Usługa	jednostka miary	Liczba	Cena jednostkowa [netto PLN]	Wartość całkowita [netto PLN]	Cena jednostkowa [brutto PLN]	Wartość całkowita [brutto PLN]
1.Koszt usług hotelowych						
Pokój jednoosobowy ze śniadaniem	doba hotelowa	80				
Pokój dwuosobowy typu twin ze śniadaniem	doba hotelowa	336				
			SUMA			
2.Koszt usług restauracyjnych						
Obiad (opcjonalne zamówienie)	sztuka	658				
Kolacja (opcjonalne zamówienie)	sztuka	752				
			SUMA			
			RAZEM 1,2			

*adres, liczba pokoi jedno- i dwuosobowych

Wartość całkowita 1,2:

Netto: _____
(słownie: _____)
Brutto: _____
(słownie: _____)

Koszt usług opcjonalnych:

Wykonawca informuje, iż w razie potrzeby Zamawiającego cena za usługę serwisu obiadu i kolacji wyniesie:

- kwota za obiad dla jednej osoby brutto: _____ zł. (słownie: _____ zł)
- kwota za kolację dla jednej osoby brutto: _____ zł. (słownie: _____ zł)

- kwota netto za całość usługi opcjonalnej: _____ zł. (słownie: _____ zł)
- kwota brutto za całość usługi opcjonalnej: _____ zł. (słownie: _____ zł)

Wykonawca jest związany wskazanym kosztem usług opcjonalnych przez cały okres realizacji zamówienia.

Oferta dla Zadania nr 3

- usługa hotelarska (nocleg oraz usługa restauracyjna) Hotel Zawodnicy Dance Sports Wrocław:

Dane obiektu:*

Usługa	jednostka miary	Liczba	Cena jednostkowa [netto PLN]	Wartość całkowita [netto PLN]	Cena jednostkowa [brutto PLN]	Wartość całkowita [brutto PLN]
1.Koszt usług hotelowych						
Pokój jednoosobowym ze śniadaniem	doba hotelowa	125				
Pokój dwuosobowy typu twin ze śniadaniem	doba hotelowa	380				
			SUMA			
2.Koszt usług restauracyjnych						
Obiad (opcjonalne zamówienie	Sztuka	708				
Kolacja (opcjonalne zamówienie)	Sztuka	885				
			SUMA			
			RAZEM 1,2			

* adres, liczba pokoi jedno- i dwuosobowych

Wartość całkowita 1,2:

Netto: _____
(słownie: _____)
Brutto: _____
(słownie: _____)

Koszt usług opcjonalnych:

Wykonawca informuje, iż w razie potrzeby Zamawiającego cena za usługę serwisu obiadu i kolacji wyniesie:

- kwota za obiad dla jednej osoby brutto: _____ zł. (słownie: _____ zł)
- kwota za kolację dla jednej osoby brutto: _____ zł. (słownie: _____ zł)

- kwota netto za całość usługi opcjonalnej: _____ zł. (słownie: _____ zł)
- kwota brutto za całość usługi opcjonalnej: _____ zł. (słownie: _____ zł)

Wykonawca jest związany wskazanym kosztem usług opcjonalnych przez cały okres realizacji zamówienia.

Oferta dla Zadania nr 4

- usługa hotelarska (nocleg oraz usługa restauracyjna) Hotel Zawodnicy Kickboxing Wrocław.

Dane obiektu:*

--

Usługa	jednostka miary	Liczba	Cena jednostkowa [netto PLN]	Wartość całkowita [netto PLN]	Cena jednostkowa [brutto PLN]	Wartość całkowita [brutto PLN]
1.Koszt usług hotelowych						
Pokój jednoosobowy ze śniadaniem	doba hotelowa	10				
Pokój dwuosobowy typu twin ze śniadaniem	doba hotelowa	425				
			SUMA			
2.Koszt usług restauracyjnych						
Obiad (opcjonalne zamówienie)	sztuka	688				
Kolacja (opcjonalne zamówienie)	sztuka	860				
			SUMA			
			RAZEM 1,2			

* adres, liczba pokoi jedno- i dwuosobowych

Wartość całkowita 1,2:

Netto: _____

(słownie: _____)

Brutto: _____

(słownie: _____)

Koszt usług opcjonalnych:

Wykonawca informuje, iż w razie potrzeby Zamawiającego cena za usługę serwisu obiadu i kolacji wyniesie:

- kwota za obiad dla jednej osoby brutto: _____ zł. (słownie: _____ zł)
- kwota za kolację dla jednej osoby brutto: _____ zł. (słownie: _____ zł)

- kwota netto za całość usługi opcjonalnej: _____ zł. (słownie: _____ zł)
- kwota brutto za całość usługi opcjonalnej: _____ zł. (słownie: _____ zł)

Wykonawca jest związany wskazanym kosztem usług opcjonalnych przez cały okres realizacji zamówienia.

Oferta dla Zadania nr 5

- usługa hotelarska (nocleg, usługa restauracyjna oraz dostępność miejsc parkingowych) Hotel Uczestnicy TWG 2017 Wrocław:

Dane obiektu:*

--

Usługa	jednostka miary	Liczba	Cena jednostkowa [netto PLN]	Wartość całkowita [netto PLN]	Cena jednostkowa [brutto PLN]	Wartość całkowita [brutto PLN]
1.Koszt usług hotelowych						
Pokój jednoosobowy ze śniadaniem	doba hotelowa	72				
Pokój dwuosobowy typu twin ze śniadaniem	doba hotelowa	333				
Pokój trzyosobowy z oddzielnymi łózkami ze śniadaniem	doba hotelowa	96				
			SUMA			
2.Koszt usług restauracyjnych						
Obiad (opcjonalne zamówienie)	sztuka	903				
Kolacja (opcjonalne zamówienie)	sztuka	1026				
			SUMA			
3.Koszt miejsc parkingowych						
Miejsca parkingowe na dobę	liczba	40				
			SUMA			
			RAZEM 1,2,3			

*adres, liczba pokoi jedno- , dwu- i
trzyosobowych

Wartość całkowita 1,2 i 3:

Netto: _____

(słownie: _____)

Brutto: _____

(słownie: _____)

Koszt usług opcjonalnych:

Wykonawca informuje, iż w razie potrzeby Zamawiającego cena za usługę serwisu obiadu i kolacji oraz miejsc parkingowych wyniesie:

- kwota za obiad dla jednej osoby brutto: _____ zł. (słownie: _____ zł)
- kwota za kolację dla jednej osoby brutto: _____ zł. (słownie: _____ zł)
- kwota za jedno miejsce parkingowe brutto: _____ zł. (słownie: _____ zł)

- kwota netto za całość usługi opcjonalnej dla usługi serwisu obiadu i kolacji : _____ zł. (słownie: _____ zł)
- kwota brutto za całość usługi opcjonalnej dla usługi serwisu obiadu i kolacji: _____ zł. (słownie: _____ zł)

- kwota netto za całość usługi opcjonalnej dla usługi miejsc parkingowych : _____ zł. (słownie: _____ zł)
- kwota brutto za całość usługi opcjonalnej dla usługi miejsc parkingowych: _____ zł. (słownie: _____ zł)

- kwota netto za całość usługi opcjonalnej dla usługi serwisu obiadu i kolacji oraz miejsc parkingowych: _____ zł. (słownie: _____ zł)
- kwota brutto za całość usługi opcjonalnej dla usługi serwisu obiadu i kolacji oraz miejsc parkingowych: _____ zł. (słownie: _____ zł)

Wykonawca jest związany wskazanym kosztem usług opcjonalnych przez cały okres realizacji zamówienia.

Oświadczam, iż oferuję liczbę - miejsc parkingowych, znajdujących się na terenie nieruchomości położonej w (należy podać dokładny adres celem sprawdzenia odległości) w zakresie określonym przez Zamawiającego w Załączniku nr 2 do SIWZ.

Oferta dla Zadania nr 6

- usługa hotelarska (nocleg, usługa restauracyjna oraz dostępność miejsc parkingowych) Hotel Swiss Timing Wrocław:

Dane obiektu:*

--

Usługa	jednostka miary	Liczba	Cena jednostkowa [netto PLN]	Wartość całkowita [netto PLN]	Cena jednostkowa [brutto PLN]	Wartość całkowita [brutto PLN]
1.Koszt usług hotelowych						
Pokój jednoosobowy ze śniadaniem	doba hotelowa	936				
			SUMA			
2.Koszt miejsc parkingowych						
Miejsca parkingowe na dobę	Liczba	40				
			SUMA			
			RAZEM 1,2			

*adres, liczba pokoi jedno- i dwuosobowych

Wartość całkowita 1, 2 :

Netto: _____

(słownie: _____)

Brutto: _____

(słownie: _____)

Koszt usług opcjonalnych:

Wykonawca informuje, iż w razie potrzeby Zamawiającego cena za usługę miejsc parkingowych wyniesie:

- kwota za jedno miejsce parkingowe brutto: _____ zł. (słownie: _____ zł)
- kwota netto za całość usługi opcjonalnej dla usługi miejsc parkingowych : _____ zł. (słownie: _____ zł)
- kwota brutto za całość usługi opcjonalnej dla usługi miejsc parkingowych: _____ zł. (słownie: _____ zł)

Wykonawca jest związany wskazanym kosztem usług opcjonalnych przez cały okres realizacji zamówienia.

Oświadczam, iż oferuję liczbę - miejsc parkingowych, znajdujących się na terenie nieruchomości położonej

w (należy podać dokładny adres celem sprawdzenia odległości)
w zakresie określonym przez Zamawiającego w Załączniku nr 2 do SIWZ.

UWAGA dot. Wszystkich Części w zakresie oferowanych wynagrodzeń:

Oświadczam(y), że w stosunku do Zadania :, powstanie po stronie Zamawiającego obowiązek podatkowy (art. 91 ust. 3a uPzp) w poniższych kwotach dla danych Części:

- a) - dla Części
- b) - dla Części
- c) - dla Części

- 1) Uważam(y) się związany(i) niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez 30 dni.
- 2) Oświadczam(y), że zamówienie zostanie zrealizowane w terminach, w zakresie i na zasadach określonych w SIWZ, jej załącznikach w tym wzorze umowy i OPZ, określającym opis przedmiotu zamówienia i stawiane mu warunki.
- 3) Oświadczam(y), że w cenie mojej(naszej) oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
- 4) Oświadczam(y), że zapoznałem się (zapoznaliśmy się) ze SIWZ, jej załącznikami w tym wzorem umowy i OPZ oraz wszelkimi dot. ich modyfikacjami – o ile dotyczy, w pełni je akceptujemy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
- 5) Oświadczam(y), że zapoznałem się (zapoznaliśmy się) z SIWZ i jej załącznikami w zakresie wymagań dot.: braku podstaw do wykluczenia, warunków udziału a także wymaganych dla ich potwierdzenia dokumentów (w tym oświadczeń) oraz sankcji z tytułu ich nie dostarczenia – w pełni je akceptujemy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
- 6) Oświadczam(y), że posiadam(y) wymagane polskim prawem zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie świadczenia usług hotelowych i restauracyjnych.
- 7) W przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą w danym zadaniu zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
- 8) Składam(y) niniejszą Ofertę w imieniu własnym * / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia. *
- 9) Zamierzam(y) * / nie zamierzam(y) * powierzyć następującym podwykonawcom (podać firmy /nazwy/ podwykonawców) następujące części zamówienia:
.....
- 10) Informacje objęte tajemnicą przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) oznaczone są klauzulą „Nie udostępniać – Tajemnica przedsiębiorstwa”, oraz zawarte są na stronach, i jako takie nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

W przypadku dokonania takiego zastrzeżenia, należy wskazać zawarte w ww. dokumentach informacje organizacyjne przedsiębiorstwa/inne informacje w rozumieniu powyższej ustawy, posiadające wartość gospodarczą, oraz wskazać, jakie zostały podjęte działania w celu zachowania ich poufności przed ujawnieniem do wiadomości publicznej.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

Podpis czytelny lub nieczytelny
z pieczętką imienną osoby lub osób upoważnionych do
podpisu