Załącznik 1 Formularz Ofertowy

*…………………………………..*

*(miejscowość i data)*

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………

Adres siedziby: …………………………………………………………………

NIP: ………………………………………………………………… , REGON: ………………………………………………………………

tel.: ………………………………………………………………… , e-mail: …………………………………………………………………

W odpowiedzi na zapytanie w ramach rozeznania rynku z dnia 23.07.2025 r.dotyczące zamówienia: **Realizacja usługi hotelowej podczas konferencji organizowanej w ramach projektu „Sprawny system rewitalizacji – podsumowanie 10-lecia funkcjonowania ustawy o rewitalizacji”**, w ramach realizacji umowy finansowanej z Programu Pomoc Techniczna dla Funduszy Europejskich 2021-2027 oraz budżetu państwa,składamy poniżej szacowaną wartość zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Ilość** | **Stawka jedn. netto (zł)** | **Stawka VAT (%)** | **Stawka jedn. brutto (zł)** | **Cena netto (zł)**  ***(BxC)*** | **Cena brutto (zł) *(BxE)*** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **E** | **F** |
| 1. | Pokój 1-osobowy (lub 2-osobowy do pojedynczego wykorzystania) ze śniadaniem 17/18.11.2025 r. | 50 |  |  |  |  |  |
| 2. | Pokój 1-osobowy (lub 2-osobowy do pojedynczego wykorzystania) ze śniadaniem 18/19.11.2025 r. | 50 |  |  |  |  |  |
| 3. | Pokój 1-osobowy (lub 2-osobowy do pojedynczego wykorzystania) ze śniadaniem 19/20.11.2025 r. | 3 |  |  |  |  |  |
| 4. | Parking 17/18.11.2025 r. | 50 |  |  |  |  |  |
| 5. | Parking 18/19.11.2025 r. | 50 |  |  |  |  |  |
| 6. | Parking 19/20.11.2025 r. | 3 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM poz. 1-6** | | | | | |  |  |