

Specyfikacja warunków zamówienia – postępowanie o udzielenie zamówienia klasycznego
o wartości mniejszej niż progi unijne na podstawie art.275 pkt.1 (tryb podstawowy)

znak sprawy: OI/KI.2230.1.2024.AS

Załącznik nr 5 do SWZ

FORMULARZ CENOWY

Firma: Hotele Diament S.A.
REGON: 270521860 NIP: 645-000-06-06
kod, miejscowość: 44-100 Gliwice
ulica, nr domu, nr lokalu: ul. Dąbrowskiego 50
http:// www.hotelediament.pl sekretariat@hotelediament.pl
Tel.: +48 32 721 10 55 fax +48 32 721 10 56

Przedmiot zamówienia zgodnie z Opiszem Przedmiotu Zamówienia	Cena jednostkowa brutto	Ilość (szt./osób)	Wartość brutto
2 noclegi w pokoju 1-osobowym ze śniadaniem	480,00 zł	120	57600,00 zł
2 noclegi w pokoju 2-osobowym ze śniadaniem	620,00 zł	5/10	3100,00 zł
Wynajem sali konferencyjnej wraz z wyposażeniem, wystrojem i obsługą	10000,00 zł	1	10000,00 zł
Wyżywienie	830,00 zł	120	99600,00 zł
Tłumaczenie	6400,00 zł	1	6400,00 zł
Transport	11500,00 zł	1	11500,00 zł
Razem:			188200,00 zł

Wartość brutto za całość zamówienia słownie w złotych: sto osiemdziesiąt osiem tysięcy dwieście złotych 00/100

Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia (nazwa, adres, kategoria i standard):

PARK HOTEL DIAMENT KATOWICE****, ul. Wita Stwosza 37, 40-042 Katowice

Termin realizacji: 17-19.04.2024 r.

Tłumacz oraz jego kwalifikacje: TŁUMACZ PRZYSIĘGŁY - 25 LAT DOŚWIADCZENIA

Wybór ofert będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego: ~~TAK~~/NIE
(zaznacz właściwą odpowiedź).

Nazwa i wartość towaru lub usługi, której dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:

Wykonawca oświadcza, że oferowane rozwiązanie spełnia wszystkie wymagania zamawiającego zawarte w opisie przedmiotu zamówienia.

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorcą *

Wykonawca jest małym przedsiębiorcą

Wykonawca jest średnim przedsiębiorcą

Wykonawca jest dużym przedsiębiorcą

* - zaznaczyć właściwe

.....
(podpis osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania wykonawcy)