## Załącznik nr 3 do SWZ

*4/zp/24*

**FORMULARZ CENOWY**(wzór)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **Jednostka** | **Liczba jednostek** | **Cena jednostkowa brutto w zł**  | **Wartość brutto w zł**  |
| *1.* | *2.* | *3.* | *4.* | *5.* | *6.* |
| I. Usługa transportowa |
| 1 | Koszt wynajmu autokaru wraz z kosztem paliwa i pracy kierowców, opłatami drogowymi i opłatami parkingowymi | usługa | 1 |   | 0,00 |
| **Łączny koszt usługi transportowej** | 0,00 |
| II.Usługa hotelowa |
| 1 | Nocleg 3 doby wraz ze śniadaniem - pokoje jednoosobowe (4 pokoje)  | osoba | 4 |   | 0,00 |
| 2 | Nocleg 3 doby wraz ze śniadaniem - pokoje dwuosobowe (19 pokoi) | osoba | 38 |   | 0,00 |
| 3 | Nocleg 3 doby wraz ze śniadaniem dla kierowców - pokój dwuosobowy (1 pokój) | osoba | 2 |   | 0,00 |
| 4 | Usługa parkingowa na terenie obiektu hotelowego - 3 doby | usługa | 1 |   | 0,00 |
| 5 | Podatek miejski (uczestnicy + kierowcy) | usługa | 1 |   | 0,00 |
| **Łączny koszt usługi hotelowej** | 0,00 |
| III. Usługa gastronomiczna |
| 1 | Wyżywienie w zakresie obiadokolacji przez 3 dni dla uczestników i kierowców | osoba | 44 |   | 0,00 |
| **Łączny koszt usługi gastronomicznej** | **0,00** |
| IV. Ubezpieczenie (NNW, bagażu podróżnego i ubezpieczenie kosztów leczenia i transportu medycznego) |
| 1 | Ubezpieczenie dla uczestników wyjazdu i kierowców | osoba | 44 |   | 0,00 |
| **Łączny koszt ubezpieczenia** | **0,00** |
| V. Pilot wycieczek |
| 1 | Pilot wycieczek | osoba | 1 |   | 0,00 |
| **Łączny koszt pilota wycieczek** | **0,00** |
| **Łączny koszt wyjazdu**  | **0,00** |

**Uwaga!**

**Wykonawca nie może samodzielnie w formularzu cenowym zmieniać zapisów w pozycjach, zmieniać liczby jednostek, usuwać pozycji czy wprowadzać dodatkowych pozycji.**

.................................................................

[dokument należy wypełnić i opatrzyć

kwalifikowanym podpisem elektronicznym

lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym]