**Z*ałącznik nr 2 do SIWZ***

***(Załącznik nr 2 do Umowy nr …… /2017 z dnia ……….2017r.)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KALKULACJA  dotycząca świadczenia usług hotelarsko-gastronomiczno-konferencyjno-transportowych w terminie 10-13 października 2017r.** | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Ilość dni/ usług** | **Ilość osób/ sal/kursów** | **Cena jednostkowa netto\*** | **Wartość netto\***  **/kolumna 3x4x5/** | | **Stawka VAT\*\*** | **Wartość VAT\*** | **Cena całkowita brutto**  **(wartość brutto)\***  **/kolumna 6+8/** |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **1.** | **Noclegi w pokojach jednoosobowych wraz ze śniadaniem** | **3** | **95** | …… | ……….. | | …….. | ……… | ……………….. |
| **2.** | **Kolacja** | **2** | **95** | …… | ……….. | | …….. | ……… | ……………….. |
| **3.** | **Napoje do kolacji** | **2** | **95** | …… | ……….. | | …….. | ……… | ……………….. |
| **4.** | **Obiad** | **3** | **95** | …… | ……….. | | …….. | ……… | ……………….. |
| **5.** | **Napoje do obiadu** | **3** | **95** | …… | ……….. | | …….. | ……… | ……………….. |
| **6.** | **Kolacja uroczysta** | **1** | **95** | …… | ……….. | | …….. | ……… | ……………….. |
| **7** | **Napoje do kolacji uroczystej** | **1** | **95** | …… | ……….. | | …….. | ……… | ……………….. |
| **8.** | **Przerwa kawowa  (4 przerwy kawowe dziennie)**  **w dniu 11-12 października 2017r. w godz. 9.15-18.00** | **2** | **95** | …… | ……….. | | …….. | ……… | ……………….. |
| **9.** | **Udostępnienie sali konferencyjnej  z wyposażeniem w dniu  w dniu 11-12 października 2017r. w godz. 9.15-18.00** | **2** | **1** | …… | ……….. | | …….. | ……… | ……………….. |
| **10.** | **Przerwa kawowa  (1 przerwa kawowa dziennie) w dniu 13 października 2017r.  w godz. 9.15-12.00** | **1** | **95** | …… | ……….. | | …….. | ……… | ……………….. |
| **11.** | **Udostępnienie sali konferencyjnej z wyposażeniem w dniu 13 października 2017r. w godzinach 9.15-12.00** | **1** | **1** | …… | ……….. | | …….. | ……… | ……………….. |
| **12.** | **Usługa transportowa** | **1** | **2** | …… | ……….. | | …….. | ……… | ……………….. |
| ***CENA CAŁKOWITA BRUTTO (suma pozycji od nr 1 do nr 12)*** | | | | | | **………….………………………………………..** | | | |
| ***SŁOWNIE:*** | | | | | | **…..………………………………………………..** | | | |

**UWAGA!**

**\* CENY NALEŻY PODAĆ Z DOKŁADNOŚCIĄ DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU,**

**\*\*WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST PODAĆ PODSTAWĘ PRAWNĄ ZASTOSOWANIA STAWKI PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG (VAT ) INNEJ NIŻ STAWKA PODSTAWOWA LUB ZWOLNIENIA Z WW. PODATKU.**

**ZAMAWIAJĄCY ODRZUCI OFERTĘ, W KTÓREJ WYKONAWCA ZAOFERUJE CENĘ JEDNOSTKOWĄ NETTO O WARTOŚCI „0” – definicję ceny zawiera ustawa   
z dnia 09 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2014 r. poz. 915, z późn. zm.).**

**ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA MOŻLIWOŚĆ POTRAKTOWANIA USŁUGI HOTELARSKO-GASTRONOMICZNO-KONFERENCYJNEJ JAKO USŁUGI KOMPLEKSOWEJ.**

**PODSTAWA PRAWNA ZASTOSOWANIA STAWKI PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG (VAT ) INNEJ NIŻ STAWKA PODSTAWOWA………....(proszę wpisać).**

**PODSTAWA PRAWNA ZWOLNIENIA Z PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG (VAT)…………………………………..……………....(proszę wpisać).**

**PODPIS(Y):**

**........................................................................................................**

**(miejscowość, data, podpis(y))\***

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

1. zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (osoby wskazane we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji   
   i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub
2. pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.