D/ZP/381/22/DPO/15

Załącznik nr 1

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA**

**DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM OKULISTYKI I ONKOLOGII**

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO**

**ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy ................................................................................................................

Siedziba: ..............................................................................................................................

REGON .................................................. NIP .......................................................................

Tel. ....................................................... fax ........................................................................

Internet ................................................ e-mail ...................................................................

Osoba do kontaktów .......................................................................................................

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę **świadczenie usług hotelarskich i gastronomicznych** oferujemy realizację całości zamówienia za następującą cenę (zgodnie z załącznikiem nr 3):

cena netto ......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa brutto: ........................... zł

(słownie:.......................................................................................................................)

**Termin realizacji zamówienia:** 19-21 czerwca 2015.

**Nazwa hotelu: ………………………………………………………………………………………………..**

- Załącznikami do niniejszej oferty są *(wymienić wszystkie załączniki)* :

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

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

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/

osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy

D/ZP/381/22/DPO/15

Załącznik nr 3

**Specyfikacja asortymentowo-cenowa**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena brutto** | **Wartość brutto** |
| **1** | Kolacja 19.06.2015 r.  | 100 |  |  |
| **2** | Nocleg ze śniadaniem (19/20.06.2015 r.) | 100 |  |  |
| **3** | Nocleg ze śniadaniem (20/21.06.2015 r.) | 100 |  |  |
| **4** | Kolacja plus zimne zakąski (20.06.2015 r.) | 100 |  |  |
| **5** | Obsługa DJ | 1 |  |  |
| **RAZEM** | **34 350,00 zł** |