



OFERTA CENOWA

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

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

tel.

fax

NIP:

REGON:

Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

.....

Osoba uprawniona do kontaktowania się z Zamawiającym:

Adres do kontaktu (jeśli jest inny niż adres Wykonawcy):

.....

Do:

**UNIWERSYTET ŚLĄSKI
DZIAŁ LOGISTYKI
ul. Bankowa 12
40-007 Katowice**

realizacji usług noclegowych (bez innych świadczeń w tym bez śniadania) w ramach XX ogólnopolskiego Zjazdu Historyków oświadczamy, co następuje :

1. Oferujemy zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w zapytaniu **nocleg (bez śniadania)** w cenie:

- nocleg 10/11 kwietnia - 6 osób

..... PLN z VAT / 1 osobę x 6 os =**PLN z VAT**

- nocleg 11/12 kwietnia - 166 osób (w tym 7 pokoi z jednym łóżkiem)

..... PLN z VAT / 1 osobę x 166 os =**PLN z VAT**

- nocleg 12/13 kwietnia - 182 osoby (w tym 10 pokoi z jednym łóżkiem)

..... PLN z VAT / 1 osobę x 182 os =**PLN z VAT**

- nocleg 13/14 kwietnia - 154 osoby (w tym 5 pokoi z jednym łóżkiem)

..... PLN z VAT / 1 osobę x 154 os =**PLN z VAT**



- nocleg 14/15 kwietnia - 8 osób

..... PLN z VAT / 1 osobę x 8 os =**PLN z VAT**

Stawka podatku VAT wynosi:

2. Usługę objętą zamówieniem będziemy realizować w wymaganym terminie Konferencji tj. 10-15.04.2012r.
3. Akceptujemy warunki płatności podane w zapytaniu.
4. Akceptujemy wzór umowy.
5. Usługę będącą przedmiotem niniejszego zamówienia zrealizujemy w obiekcie/obiektach:
.....
6. Oświadczamy, że wyżej wymienione obiekty spełniają wszystkie wymagania Zamawiającego opisane w zapytaniu.

.....
data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy



UNIWERSYTET ŚLĄSKI

Dział Logistyki

40 – 007 Katowice, ul. Bankowa 12

tel. (32) 359 18 38

OFERTA CENOWA

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

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

tel.

fax

NIP:

REGON:

Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

.....

Osoba uprawniona do kontaktowania się z Zamawiającym:

Adres do kontaktu (jeśli jest inny niż adres Wykonawcy):

.....

Do:

UNIWERSYTET ŚLĄSKI

DZIAŁ LOGISTYKI

ul. Bankowa 12

40-007 Katowice

realizacji usług noclegowych (bez innych świadczeń w tym bez śniadania) w ramach XX ogólnopolskiego Zjazdu Historyków oświadczamy, co następuje :

1. Oferujemy zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w zapytaniu nocleg w cenie:

- nocleg 11/12 kwietnia - 40 osób

..... PLN z VAT / 1 osobę x 40 os =**PLN z VAT**

- nocleg 12/13 kwietnia - 40osób

..... PLN z VAT / 1 osobę x 40 os =**PLN z VAT**

Stawka podatku VAT wynosi:

2. Usługę objętą zamówieniem będziemy realizować w wymaganym terminie Konferencji tj. 10-15.04.2012r.
3. Akceptujemy warunki płatności podane w zapytaniu.
4. Akceptujemy wzór umowy.
5. Usługę będącą przedmiotem niniejszego zamówienia zrealizujemy w obiekcie/obiektach:

.....
6. Oświadczamy, że wyżej wymienione obiekty spełniają wszystkie wymagania Zamawiającego opisane w zapytaniu.

.....
data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy