

„Respect ON – działania obywatelskie na rzecz Osób Niepełnosprawnych”

Projekt dofinansowany ze środków Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich

załącznik nr 2

OFERTA

Nazwa i siedziba Wykonawcy :

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

tel. fax

NIP REGON:

Osoba uprawniona, tel. 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; tel. (32) 359-18-38

W związku z prowadzonym postępowaniem dotyczącym realizacji usług w ramach wyjazdu integracyjnego studentów niepełnosprawnych i pełnosprawnych w szczególności z zakresu noclegów, wyżywienia oraz najmu sali w województwie śląskim lub sąsiednim(max. 100 km. od siedziby Zamawiającego)

oświadczamy, co następuje :

1. Oferujemy wykonanie usług, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego za wynagrodzeniem :

..... netto / PLN z VAT *

„Respect ON – działania obywatelskie na rzecz Osób Niepełnosprawnych”

Projekt dofinansowany ze środków Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich

słownie: złotych z VAT.

* należy wpisać cenę z pozycji „cena łączna” z formularza cenowego.

ww. wynagrodzenie zawiera wszelkie koszty, jakie ponosi *Wykonawca* w celu właściwej realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem w ogłoszeniu i propozycji umowy, która stanowi załącznik do ogłoszenia.

2. Usługi objęte zamówieniem będziemy realizować w terminie: 22-26.09.2014r. w
3. Akceptujemy warunki płatności podane w propozycji umowy jak i jej treść. Podstawą wystawienia faktury będzie podpisany obustronnie protokół odbioru usługi.
4. Usługi będące przedmiotem niniejszego zamówienia zrealizujemy w obiekcie:

nazwa i opis ośrodka wraz z adresem strony internetowej

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

5. Oświadczamy, że wyżej wymieniony obiekt spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w ogłoszeniu oraz że proponowany ośrodek jest przystosowany dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich a także do przyjmowania i pobytu psów asystujących.

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

„Respect ON – działania obywatelskie na rzecz Osób Niepełnosprawnych”

Projekt dofinansowany ze środków Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich

FORMULARZ CENOWY

I. ZAKWATEROWANIE

1. Cena 1 miejsca noclegowego w pokoju niezależnego rodzaju

..... x	56	x	4	=
<i>cena jednostkowa</i>	<i>maksymalna</i>	<i>maksymalna</i>			<i>wartość brutto w PLN</i>
<i>brutto w PLN</i>	<i>przewidywana</i>	<i>przewidywana</i>			
	<i>ilość osób</i>	<i>liczba noclegów</i>			
	<i>zakwaterowanych</i>				
	<i>w pokojach</i>				

Razem : PLN z VAT
całościowy koszt noclegów

II. WYŻYWIENIE

1. śniadanie wg opisu

..... x	4	x	56	=
<i>Cena jednostkowa</i>	<i>max. ilość śniadań</i>	<i>max ilość uczestników</i>			<i>wartość brutto w PLN</i>
<i>PLN brutto</i>		<i>obożu</i>			

2. obiad w ośrodku wg opisu w zapytaniu

..... x	5	x	56	=
<i>Cena jednostkowa</i>	<i>max. ilość obiadów</i>	<i>max ilość uczestników</i>			<i>wartość brutto w PLN</i>
<i>PLN brutto</i>		<i>obożu</i>			

3. kolacja zwykła wg opisu w zapytaniu

..... x	3	x	56	=
<i>Cena jednostkowa</i>	<i>max. ilość kolacji</i>	<i>max ilość uczestników</i>			<i>wartość brutto w PLN</i>
<i>PLN brutto</i>		<i>obożu</i>			

4. kolacja w formie ogniska wg opisu

..... x	1	x	56	=
<i>Cena jednostkowa</i>	<i>max. ilość kolacji</i>	<i>max ilość uczestników</i>			<i>wartość brutto w PLN</i>
<i>PLN brutto</i>		<i>obożu</i>			

„Respect ON – działania obywatelskie na rzecz Osób Niepełnosprawnych”

Projekt dofinansowany ze środków Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich

5. Przerwy kawowe wg opisu w zapytaniu

.....	x	1	x	56	=
<i>Cena jednostkowa</i>		<i>max. ilość przerw</i>		<i>max ilość uczestników</i>		<i>wartość brutto w PLN</i>
<i>PLN brutto</i>				<i>obożu</i>		

Razem (suma pozycji 1–5): PLN z VAT
całościowy koszt wyżywienia

III. WYNAJĘCIE SAL **wg opisu**

Razem: PLN z VAT
całościowy koszt najmu 2 sal ze sprzętem

RAZEM CAŁOŚCIOWY KOSZT ORGANIZACJI WYJAZDU (SUMA KWOT Z POZYCJI I – III)

..... PLN brutto*

* Cenę należy także przenieść na pierwszą stronę oferty.

UWAGA: wynagrodzenie za usługę nastąpi na podstawie faktycznie wykorzystanych świadczeń.

OPŁATA KLIMATYCZNA – jeśli jest wymagana – dopisana do faktury za pobyt i płatna przelewem

.....	x	56	x	4	=
<i>cena jednostkowa</i>		<i>maksymalna</i>		<i>maksymalna</i>		<i>wartość brutto w PLN</i>
<i>brutto w PLN</i>		<i>przewidywana</i>		<i>przewidywana</i>		
		<i>ilość osób</i>		<i>liczba noclegów</i>		

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