

Załącznik nr 4 do Ogłoszenia

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

nazwa i adres Wykonawcy

REGON

NIP

telefon

fax

e-mail

osoba odpowiedzialna za realizację umowy

tel:

e-mail

W odpowiedzi na Ogłoszenie o zamówieniu świadczenie usług hotelarskich na terenie Warszawy dla Muzeum Historii Żydów Polskich, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Pokój jednoosobowy wraz ze śniadaniem (cena za 1 dobę)

netto _____ zł, słownie złotych:

plus podatek VAT _____ % w wysokości _____ zł, słownie złotych:

brutto _____ zł, słownie złotych:

Pokój dwuosobowy wraz ze śniadaniem (cena za 1 dobę)

netto _____ zł, słownie złotych:

plus podatek VAT _____% w wysokości _____ zł, słownie złotych:

brutto _____ zł, słownie złotych:

oraz

oferujemy termin odwołania rezerwacji, przez który Zamawiający rozumie najkrótszy możliwy okres czasu, poprzedzający termin realizacji poszczególnych noclegów w jakim Zamawiający może bezkosztowo zrezygnować z realizacji usługi). Prosimy o określenie terminu w pełnych dniach :.....

Oferujemy następujące dostępne terminy świadczenia usługi:

.....

.....

Przewidywane przez Zamawiającego terminy świadczenia usługi zostały określone w treści załącznika numer 2 do Ogłoszenia o zamówieniu. Zamawiający nie dopuszcza możliwości zaoferowania częściowej realizacji usługi w terminie wskazanym w jednym punkcie harmonogramu (w jednym wierszu harmonogramu oznaczonym kolejną liczbą porządkową). Prosimy o określenie terminów poprzez wskazanie punktów harmonogramu („Lp”), w których Wykonawca oferuje możliwość wykonania zamówienia.

_____, dnia _____ r.

(miejscowość)

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy