

.....
/Pieczęćka oferenta/

.....
/Miejscowość i data/

Nazwa i adres siedziby Oferenta	Pozostałe dane
.....	Regon
.....	NIP
.....	Nr telefonu
.....	e-mail

FORMULARZ ZAPYTANIA OFERTOWEGO

na zabezpieczenie pobytu szkoleniowego oraz noclegów wraz z pełnym wyżywieniem w obiekcie hotelarsko-konferencyjnym lub ośrodku szkoleniowym, który musi spełniać standardy co najmniej hotelu trzygwiazdkowego, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2166 ze zm.) zlokalizowanym na terenie województwa pomorskiego; w jednej sali wyposażonej w sprzęt niezbędny do prowadzenia szkoleń, dla 80 uczestników konferencji – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w zapytaniu ofertowym NR 1/06/2025/PTP

Noclegi + wyżywienie + sala szkoleniowa w terminie 08-10.10.2025 r.

- 40 pokoi dwuosobowych z łazienkami dla 80 osób , przypadku nieparzystej liczby kobiet/mężczyzn, wykonawca zapewni dodatkowe dogodne warunki noclegowe - pokoje.

- 5 pokoi dwuosobowych z łazienkami do pojedynczego wykorzystania . W przypadku nieparzystej liczby kobiet/mężczyzn, wykonawca zapewni dodatkowe dogodne warunki noclegowe.

Wyżywienie dla 90 osób

dzień pierwszy - obiad, kolacja

dzień drugi - śniadanie, obiad, kolacja

dzień trzeci – śniadanie, obiad

Przerwa kawowa (ciągła) x 3 dni

Przyjazd do ośrodka samochodami służbowymi zamawiającego do godz. 9.30 (dostępność miejsc parkingowych dla ok. 50 samochodów).

Rozpoczęcie zajęć szkoleniowych od godz. 10.00 pierwszego dnia.

Rozpoczęcie zajęć szkoleniowych od godz. 9,00 drugiego dnia

Zakończenie zajęć szkoleniowych do godz. 13.30 trzeciego dnia.

Rezerwacja Sali szkoleniowej z wyposażeniem szkoleniowym na 3 dni.

Odpowiedzi prosimy o przesłanie na adres mailowy: leborg@psychotraumatologia.eu

Usługa hotelowa zrealizowana będzie w (proszę wskazać dane adresowe hotelu):

.....

1. Oświadczam/y, że:

1. Jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymogami ustawowymi.
2. Wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w ofercie są kompletne i prawdziwe.
3. Zadeklarowana cena w Formularzu ofertowym zawiera wszystkie koszty składające się na realizację przedmiotu Zapytania ofertowego.
4. Zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszelkie informacje potrzebne do właściwego opracowania oferty oraz do należytego wykonania przedmiotu zapytania.
5. Akceptujemy 14 dniowy termin płatności liczony od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
6. Wszelkie poniesione koszty za przygotowanie oferty ponosi Oferent.
7. Wskazane w Formularzu Ofertowym ceny jednostkowe będą obowiązywały w okresie realizacji przedmiotu zapytania i nie będą podlegały zmianom.
8. W przypadku wybrania naszej oferty, osobą uprawnioną do kontaktów będzie:

pan/pani

tel.

e-mail:

LP.	Opis przedmiotu zamówienia	Koszt całkowity usługi netto	Koszt całkowity usługi brutto
1.	Usługa hotelowa w dniach 08.10.10.10.20225 r.		

.....
/podpis Oferenta/