

FORMULARZ OFERTY

_____ dnia ____ . ____ . ____ r

Pełna nazwa oferenta

.....

adres siedziby oferenta

.....
.....

Nr NIP

Regon

Nr konta bankowego

.....

nr telefonu

nr faxu

Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Myśliborska 3
74-240 Lipiany

OFERTA

Nawiązując do zapytania ofertowego na:

**Przygotowywanie posiłków dla uczniów Zespołu Szkół w Lipianach oraz osób
uprawnionych do korzystania z programu „Pomoc Państwa w zakresie dożywiania na
lata 2014 - 2020.”**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu
z wynagrodzeniem w kwocie:

rodzaj posiłku	cena jednostkowa netto	Przewidywana ilość posiłków (dzienna przewidywana ilość posiłków x średnia liczba dni nauki w m- cu x 10 m-cy)	wartość netto	wartość VAT	wartość brutto
obiad		11880			
gorący posiłek		990			
Razem	x	x			

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie od dnia 01 września 2016 r. do dnia 30 czerwca 2017 r.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi w nim wymaganiami i zasadami postępowania.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu.
4. Oświadczamy, że załączony do zapytania projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1/ oświadczenie o spełnieniu warunków,
- 2/ wykaz usług wraz załączonym/i dokumentem/ami potwierdzającym/i, że wykazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie,
- 3/ oświadczenie uprawnienia osób,
- 4/ wypis z KRS lub CEIDG,
- 5/ opłacona polisa lub inny dokument potwierdzający posiadanie ubezpieczania od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

.....
nazwisko i imię, podpis osoby /osób/ upoważnionej