***Załącznik Nr 1***

*(Pieczęć Wykonawcy )*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**I. DANE WYKONAWCY**

Nazwa …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Siedziba ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres do korespondencji ……………………………………………………………………………………………………………………

NIP ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

REGON ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Numer telefonu, fax ……………………………………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu pn.: *„Usługa cateringowa dla dzieci uczęszczających do Klubu Dziecięcego „Chatka Puchatka” w Bądkowie dla 20 dzieci w wieku od 1 roku życia do lat 3”*, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w Zapytaniu ofertowym na następujących warunkach:

a) cena za wyżywienie jednego dziecka w ciągu dnia ……………………………………………………………….. Brutto

(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………)

b) doświadczenie dietetyka w komponowaniu jadłospisów dla dzieci:

Nazwa zakładu pracy, w którym osoba zdobyła doświadczenie

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

Zamówienie obejmowało swoim zakresem doświadczenie dietetyka w komponowaniu jadłospisów

(TAK / NIE)

Okres pracy na stanowisku dietetyka w komponowaniu jadłospisów ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Wykonanie zamówienia (określenie godzin przywozu posiłków) będzie doprecyzowane przy podpisaniu umowy.

3. Oświadczamy, że oferowana przez nas usługa spełnia wymagania określone w Warunkach Zamówienia.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Warunkami Zamówienia (wraz z załącznikami), akceptujemy jej postanowienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń i uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

5. Oświadczamy, że wzór umowy został przez nas w całości zaakceptowany i zobowiązujemy się,
w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach,
w miejscu i terminie wyznaczonym przez Nabywcę.

6. Oświadczamy, że podana wyżej cena ryczałtowa obejmuje realizację wszystkich zobowiązań wykonawcy opisanych w WZ wraz z załącznikami.

7. Warunki płatności: zgodnie z umową.

**II. OSOBA DO KONTAKTÓW**

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………

Numer telefonu …………………………………………………………………………………………

Zakres odpowiedzialności ……………………………………………………………………………..

**III. DEKLARACJA WYKONAWCY**

Deklaruję / nie deklaruję\* zatrudnienie/a w ramach realizacji przedmiotu zamówienia co najmniej jednej osoby będącej osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r.

o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

*\*Zaznaczyć odpowiednio w celu przyznania dodatkowych punktów w kryterium.*

……………………………… ……….……………………

*(miejscowość i data) (podpis i pieczęć osoby upoważnionej)*