

(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.*

.....  
(miejsce i data)

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)