



Województwo
Śląskie

Załącznik do Zapytania ofertowego

Dot. zadania: „**Realizacja Projektu pn.: Pokonywanie własnych słabości, realizacja nowych wyzwań**” - catering.

FORMULARZ OFERTY

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....

NIP:.....

REGON:

Forma organizacyjno-prawna Wykonawcy:

Osoba lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy i podpisania umowy
W sprawie zamówienia (imię i nazwisko, funkcja, nr tel., faks):

.....
.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym i udzielania wyjaśnień dotyczących
Złożonej oferty (imię i nazwisko, nr tel., faks):

.....
.....

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia, tj „**Realizacja Projektu pn.: Pokonywanie własnych słabości, realizacja nowych wyzwań**”

1. Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Cena za 1 posiłek netto: zł.

VAT: %

Cena za 1 posiłek brutto zł. (słownie złotych:)

2. Składając niniejszą ofertę oświadczam, że:

2.1. Okres związania ofertą wynosi 30 dni.

2.2. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

2.3. Zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty.

2.4. Na ofertę składają się następujące załączniki, które stanowią jej integralną część:

a)

b)

(wpisać wszystkie załączniki dołączane do oferty jeśli dotyczy)

3. Dodatkowe informacje Wykonawcy:

.....

..... dnia 2024r.

.....
*pieczęć i podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawca*