## *FORMULARZ OFERTY*

Wykonawca:........................................................

Adres:..................................................................

…………………………………………………………………………

NIP:...................................................

REGON:...............................................

Tel.:......................................................

E-mail:……………………………………………..

# Powiat Radzyński

**Plac. I. Potockiego 1**

**21-300 Radzyń Podlaski**

Nawiązując do prowadzonego przez Powiat Radzyński rozpoznania cenowego na usługi cateringowe dla uczestników szkoleń/kursów, wg załącznika nr 1 do Ogłoszenia/Warunków zamówienia,składamy niniejszą ofertę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Planowana liczba posiłków** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto**  **(Planowana liczba posiłków**  **x**  **cena jedn. brutto)** |
| **1** | **2** | **3** | **6** |
| Obiad 2-daniowy (zupa + II danie) | 1596 | ………………………..zł  Słownie:………………………………………………………………………………………………… | **…………………………………….**zł  Słownie:………………………………………...................................................................................................................... |
| Śniadanie | 96 | ………………………..zł  Słownie:………………………………………………………………………………………………… | **……………………………………**zł  Słownie:………………………………………..  ……………………………………………………............................................................ |
| Kolacja | 96 | ………………………..zł  Słownie:……………………………………………………………………………………………….. | …………………………………….zł  Słownie:………………………………………..  ……………………………………………………..  …………………………………………………….. |
| **RAZEM (PLN)** | | | **………………………………………**zł |

1. Oświadczam, że:

* oferuję przedmiot zamówienia - zgodnie z wymaganiami zawartymi w rozpoznaniu cenowym.
* spełniam warunki udziału w zapytaniu.
* akceptuję warunki rozpoznania cenowego i nie wnoszę do nich uwag.
* uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.

1. Akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego, tj. 30 dni kalendarzowych od dnia dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego, przelew.
2. Zobowiązuję się realizować przedmiot zamówienia w terminie określonym przez Zamawiającego tj. od dnia podpisania umowy do 30.09.2025 r.
3. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
4. ……………………………………………………………………………………..
5. ……………………………………………………………………………………..
6. ……………………………………………………………………………………..
7. ……………………………………………………………………………………..
8. ……………………………………………………………………………………..

………………………………………….. …………………………………………..

*(data, miejscowość)* (imię i nazwisko oraz podpis

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)