Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr **1/MITWDP/2017**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczący usługi cateringowej świadczonej na rzecz Zamawiającego, polegającej na *dostarczaniu posiłków dla 10 dzieci uczęszczających do Niepublicznego Żłobka PSONI Koło w Elblągu, w wieku od 1 do 3 lat, do siedziby Żłobka mieszczącego się w przy ul. Szarych Szeregów 32, 82-300 Elbląg.*

**Zamawiający:**

Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Elblągu

82-300 Elbląg, ul. 1 Maja 1

**Oferent:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oferenta  Adres siedziby oferenta  Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktów w sprawie oferty  Telefon, adres e-mail oferenta |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Poz.** | Cena ryczałtowa brutto  za całodzienne wyżywienie dla 1 dziecka, w tym: | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** |
| **1.** | I śniadanie |  |  |
| **2.** | II śniadanie |  |  |
| **3.** | obiad |  |  |
| **4.** | podwieczorek | ` |  |
| **5.** | **RAZEM BRUTTO** | |  |

**Cena brutto wskazana w wierszu nr 5, jest stałą stawką i obowiązuje przez cały okres trwania umowy.**

Oświadczamy, iż:

* posiadamy uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności
* posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym   
  i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
* zapoznaliśmy się z treścią zapytania dla niniejszego zamówienia,
* gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania,
* w przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
* gwarantujemy, że wskazana w formularzu ofertowym stawka  będzie obowiązywała przez cały okres trwania umowy,
* zapoznaliśmy się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartym w zapytaniu oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia, a nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.

Oświadczamy, że jesteśmy gotowi związać się niniejszą ofertą w okresie 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.

Data……………………………………… ………………..……………………………………………

podpis/y Wykonawcy lub osoby(osób) uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy/Wykonawców