Załącznik do Zamówienia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

...........................................

(pieczęć wykonawcy)

Miejski Ośrodek Pomocy

Społecznej w Kaliszu

ul. Obywatelska 4

62-800 Kalisz

FORMULARZ OFERTOWY

„POSIŁEK DLA POTRZEBUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W KALISZU W 2018r”

Nawiązując do ogłoszenia o Zamówieniu na usługi społeczne dot. usługi przygotowywania, wydawania i dostarczania gorącego posiłku dla potrzebujących świadczeniobiorców MOPS w Kaliszu w 2018r., składam ofertę o następującej treści:

1.Cena jednego gorącego posiłku ........... zł. x 380 osób x 225 dni ............................ zł.(netto)

Słownie (netto) ...........................................................................................................................

2.Cena jednego gorącego posiłku ........... zł. x 380 osób x 225 dni............................ zł.(brutto)

Słownie (brutto) ...........................................................................................................................

Cena pozostaje niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy.

3.Oświadczam/y, że przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia.

4.Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z zamówieniem, nie wnosimy zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.

5.Przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym w zamówieniu.

6.Oświadczm/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zamówieniu.

7.Oświadczam/y, że akceptuję wzór umowy stanowiący załącznik do zamówienia oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

8.Akceptuję 14 dniowy termin płatności faktury.

9. Wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.

10.Dane teleadresowe do prowadzenia korespondencji:

Nazwa firmy: \*....................................................................................................................

Adres: \* ..............................................................................................................................

tel. \*............................................................, fax. \*..............................................................

(w przypadku składania oferty wspólnej proszę wyżej podać dane ustanowionego pełnomocnika)

###### Załączniki do niniejszej oferty:

1).................................

2).....................................

3).................................

4).....................................

............................................................................

*/data i podpis upełnomocnionego przedstawiciela*/

\* niewłaściwe skreślić