

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres Wykonawcy

**Ośrodek Pomocy
Społecznej w Brojcach
ul. Długa 48
72 – 304 Brojce**

Składamy ofertę na dożywianie uczniów w szkołach z terenu Gminy Brojce, zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia.

1. Na podstawie warunków zamówienia oraz po obejrzeniu pomieszczeń kuchennych podejmujemy się świadczenia usług żywieniowych polegających na przygotowaniu i wydawaniu posiłków dla uczniów Gimnazjum i Szkoły Podstawowej w Brojcach oraz Filii Szkoły Podstawowej w Dargosławiu. Posiłki przygotowywane będą w kuchni Szkoły Podstawowej w Brojcach. Sposób i warunki korzystania z pomieszczeń szkoły i ich wyposażenia Wykonawca ustala z Zamawiającym i Dyrektorami Szkół. Zamówienie wykonamy zgodnie z warunkami zawartymi w umowie, obowiązującymi przepisami oraz normami i należyłą starannością.

2. Nasza propozycja ceny ryczałtowej posiłków oraz cena oferty:

1) Cena ryczałtowa za 1 porcję zupy (**Z**):

- kwota netto złotych:
- (słownie:.....)
- podatek VAT (.....%) złotych:
- (słownie:.....)
- kwota brutto złotych (kwota netto + VAT) :.....
- (słownie:.....)

2) Cena ryczałtowa za 1 porcję drugiego dania (**D**):

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
6. Oświadczamy, że akceptujemy warunki umowy, zgodnie ze wzorem stanowiącymi Załącznik nr 3 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
7. Integralną część naszej oferty stanowią załączniki do niniejszego formularza ofertowego:
 - 1) Odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
 - 2) Zaświadczenie z właściwego Urzędu Skarbowego potwierdzającego brak zaległości w opłacaniu podatków, opłat lub zgoda na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego.
 - 3) Zaświadczenie z właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzającego brak zaległości w opłacaniu opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub zgoda na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego.
 - 4) Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich dwóch lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia odpowiadających swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia.
8. W przypadku wyboru naszej oferty do realizacji w/w zamówienia publicznego umowa ze strony Wykonawcy będzie podpisana przez:

.....
.....
(podać imiona i nazwiska oraz stanowiska)

9. Należność z tytułu wykonania umowy należy przekazać na:

.....
(podać nazwę Banku i numer konta)

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej