

.....
/pieczęć adresowa firmy/**FORMULARZ OFERTOWY****ZAMAWIAJĄCY:****Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekle Niepełnosprawnych oraz Niezależnych w Krakowie, ul. Wielicka 267, 30 – 663 Kraków**

Odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne w postaci **usług cateringowych dla uczestników konferencji organizowanych w ramach projektu „Centrum wsparcia opiekunów nieformalnych i opieki nad osobami niezależnymi w Miejskim Centrum Opieki w Krakowie”**, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 w ramach 9. Osi priorytetowej Region spójny społecznie, Działania 9.2 usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałania 9.2.2 usługi opiekuńcze oraz interwencja kryzysowa – zit, Typ projektu A. działania wspierające opiekunów nieformalnych osób niezależnych, Typ projektu B. wsparcie dla tworzenia i/lub działalności placówek zapewniających dzienną opiekę i aktywizację osób niezależnych (dofinansowanie z Europejskiego Funduszu Społecznego) - oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

brutto:zł za usługę cateringową dla **1 uczestnika w jednym dniu konferencji**

słownie:

Powyższa wartość skalkulowana została w oparciu o następujące stawki jednostkowe:

Rodzaj posiłku	Cena jednostkowa brutto
Przerwa kawowa	
Lunch (dwudaniowy)	

Ponadto:

1. W przypadku przyznania nam zamówienia, **zobowiązujemy się** do zawarcia umowy **w miejscu i terminie** wskazanym przez Zamawiającego.
2. Oferta została złożona na**stronach** podpisanych i kolejno ponumerowanych od nrdo nr
3. Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od..... do..... stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
4. Informujemy także, iż osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest..... tel:....., fax:....., e-mail:.....
5. Posiadamy następujący numer konta bankowego:....., numer NIP:..... oraz numer REGON:.....
6. Jako swoje miejsce zamieszkania wskazujemy

(wypełniają tylko Wykonawcy, którzy prowadzą działalność gospodarczą jako osoby fizyczne)

.....
/ Miejscowość i data/

.....
/podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy/