



Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,  
Przewlekle Niepełnosprawnych  
oraz Niesamodzielných w Krakowie  
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 12 44-67-500 fax 12 44-67-501  
www.mco.krakow.pl mco@mco.krakow.pl  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

Załącznik nr 1 do SIWZ

.....  
/Pieczętka adresowa firmy/

## **FORMULARZ OFERTOWY**

ZAMAWIAJĄCY:

**Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,  
Przewlekle Niepełnosprawnych oraz  
Niesamodzielných w Krakowie  
ul. Wielicka 267, 30 – 663 Kraków**

Odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację usługi cateringowej dla pacjentów Dniennego Domu Opieki Medycznej w Krakowie, prowadzonego przez Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekle Niepełnosprawnych oraz Niesamodzielných w Krakowie - oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

brutto: .....zł za całonocne wyżywienie dla **1 osoby**

słownie: .....

Powyższa wartość skalkulowana została w oparciu o następujące stawki jednostkowe:

<b>Rodzaj posiłku</b>	<b>Cena jednostkowa brutto</b>
Śniadanie	
Napoje	
Dwudaniowy obiad	

**Jako termin płatności przyjmujemy termin do 15 / 30 / 45 / 60 / dni.**

(należy przekreślić wskazane terminy płatności tak, aby nie skreślony pozostał termin jaki Wykonawca przyjmuje)

Ponadto:

1. Oświadczamy, że uważamy się **za związanych** niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
2. W przypadku przyznania nam zamówienia, **zobowiązujemy się** do zawarcia umowy **w miejscu i terminie** wskazanym przez Zamawiającego.





Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,  
Przewlekle Niepełnosprawnych  
oraz Niezależnych w Krakowie  
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 12 44-67-500 fax 12 44-67-501  
www.mco.krakow.pl mco@mco.krakow.pl  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

3. Oświadczamy, że **należymy / nie należymy** do grupy małych lub średnich przedsiębiorców.
4. Oferta została złożona na .....**stronach** podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr .....do nr .....
5. 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.
6. Informujemy także, iż osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest  
Pani/Pan....., tel. ....,  
fax. ...., e-mail .....
7. Informujemy, iż osobą do kontaktów w przedmiocie umowy w zakresie przetwarzania danych osobowych jest Pani/Pan ....., tel. ....
8. Posiadamy następujący numer konta bankowego: .....,  
numer NIP: .....oraz numer REGON .....
9. Jako swoje miejsce zamieszkania wskazujemy .....
- .....  
(wypełniają tylko Wykonawcy, którzy prowadzą działalność gospodarczą, jako osoby fizyczne)
10. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:
  - 1/.....
  - 2/.....
  - 3/.....
  - 4/.....
  - 5/.....
  - 6/.....
  - 7/.....
  - 8/.....

.....  
/ Miejscowość i data/

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

