

.....
(dane Wykonawcy)

adres do korespondencji
nr telefonu
NIP: REGON: KRS:

Formularz Oferty

Ja/ My, niżej podpisany/i
działając w imieniu i na rzecz
w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na **Świadczenie usług w zakresie przygotowania, dostawy i dystrybucji posiłków dla Miejskiego Szpitala Zespólnego w Częstochowie** składamy niniejszą ofertę i oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym za:

1. Ostateczną sumaryczną wartość netto świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia w okresie 23 dni PLN
(słownie:)
+ należny podatek VAT % w kwocie PLN
2. Ostateczną sumaryczną wartość brutto świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia w okresie 23 dni PLN (słownie:)

w tym:

- 1) Cena netto za 1 osobodzień żywienia pacjenta PLN (słownie: złotych) Podatek VAT ____ % w kwocie PLN
- 2) Cena brutto za 1 osobodzień żywienia pacjenta PLN (słownie: złotych) Podatek VAT ____ % w kwocie PLN
- 3) Cena netto za 1 porcję śniadania dla pacjenta PLN (słownie: złotych) Podatek VAT ____ % w kwocie PLN
- 4) Cena brutto za 1 porcję śniadania dla pacjenta PLN (słownie: złotych) Podatek VAT ____ % w kwocie PLN
- 5) Cena netto za 1 porcję obiadu dla pacjenta PLN (słownie: złotych) Podatek VAT ____ % w kwocie PLN
- 6) Cena brutto za 1 porcję obiadu dla pacjenta PLN (słownie: złotych) Podatek VAT ____ % w kwocie PLN
- 7) Cena netto za 1 porcję kolacji dla pacjenta PLN (słownie: złotych) Podatek VAT ____ % w kwocie PLN
- 8) Cena brutto za 1 porcję kolacji dla pacjenta PLN (słownie: złotych) Podatek VAT ____ % w kwocie PLN

- 9) Cena netto za 1 porcję drugiego dania dla pacjentów Oddziału Psychiatrycznego Dziennego _____ PLN (słownie: _____ złotych) Podatek VAT ____ % w kwocie _____ PLN
- 10) Cena brutto za 1 porcję drugiego dania dla pacjentów Oddziału Psychiatrycznego Dziennego _____ PLN (słownie: _____ złotych) Podatek VAT ____ % w kwocie _____ PLN
- 11) Cena netto za 1 porcję posiłku regeneracyjnego dla pracowników _____ PLN (słownie: _____ złotych) Podatek VAT ____ % w kwocie _____ PLN
- 12) Cena brutto za 1 porcję posiłku regeneracyjnego dla pracowników _____ PLN (słownie: _____ złotych) Podatek VAT ____ % w kwocie _____ PLN
- 13) Ceny produktów kuchni mlecznej:

L.p.	Produkt	j.m.	Cena netto / kg	Vat	Cena brutto / kg
1	Mleko Nan 1	kg			
2	Mleko Nan 2	kg			
3	Mleko Nan 2R	kg			
4	Mleko Bebiko 1	kg			
5	Mleko Bebiko 2	kg			
6	Mleko Bebiko 2R	kg			
7	Kaszka mleczno - ryżowo-owocowa	kg			
8	Kaszka ryżowo-owocowa	kg			
9	Kleik ryżowy	kg			
10	Cukier	kg			
11	Zupka w słoiczku z mięsem	kg			
12	Zupka w słoiczku bez mięsa	kg			
13	Soda oczyszczona	kg			
14	Herbata ekspresowa – 100 torebek	op.			

3. Oświadczamy, że na przedmiot zamówienia udzielamy następujących gwarancji na okres:
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją Zapytania Ofertowego udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.
5. Z naszej strony realizację zamówienia koordynować będzie: tel., e-mail.....
6. Oferta zawiera /nie zawiera * informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie wskazanym w Zapytaniu Ofertowym.
9. Oświadczamy, że firma nasza spełnia wszystkie warunki określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz zapisach zawartych w art. 22 ust. 1 i nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24, ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych
10. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
11. Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.
12. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część

oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)

.....dn.....

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela)

* *niepotrzebne skreślić*