



POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE w Pruszkowie

05-800 Pruszków
ul. Drzymały 30

tel. : (0 22) 738-15-04 (01)

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 1/DS/2023 Formularz oferty

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
.....
(Nazwa i adres oferenta)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Pruszkowie
ul. Drzymały 30
05-800 Pruszków**

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na przygotowanie i dostarczenie obiadów dla uczestników Dziennego Domu „Senior+” Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pruszkowie (zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącego załącznik do niniejszego zapytania ofertowego) wykonanie przedmiotu zamówienia oferują za poniższą kwotę:

Lp.	Rodzaj	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Cena jednostkowa brutto w zł	Cena jednostkowa brutto x 1651 posiłków
1.	Drugie danie	1 posiłek			

Obowiązujący podatek VAT% .

Słownie:

- 1) OŚWIADCZAMY, że zadeklarowane produkty i ceny zawierają wszystkie koszty składające się na należyte wykonanie przedmiotu umowy.
- 2) OŚWIADCZAMY/MY*, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym, i uznajemy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania.
- 3) Termin realizacji zamówienia: od 1 lipca 2023 r. do 31 grudnia 2023 r.

- 4) Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wykazem usług i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- 5) Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.
- 6) Oświadczamy, że firma jest/nie jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP.....
- 7) Osoba do kontaktu
- 8) WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

.....
.....

9) WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące załączniki, oświadczenia i dokumenty:

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu na druku stanowiącym Załącznik nr 3 do „Zapytania ofertowego”.
2. Kserokopie poświadczoną za zgodność z oryginałem aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (np. wydruk z CEIDG, KRS).

3. Inne

.....
.....

.....
(podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

*/ niepotrzebne skreślić