

Pieczęć firmowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres:

.....

Telefon:

Regon:

NIP

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Gdańsku
ul. Konrada Leczkowa 1A
80-432 Gdańsk

W odpowiedzi na zapytanie:

w sprawie świadczenia usług gastronomicznych polegających na przygotowywaniu posiłków obiadowych i ich dostarczaniu do Centrum Aktywności i Wsparcia dla Osób Starszych dla Dziennego Domu Pomocy i Klubu Samopomocy w Gdańsku, ul. Sternicza 2

oświadczamy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu.

1. Nasza oferta:

- Cena jednego dwudaniowego posiłku obiadowego PLN brutto (słownie:.....)
- Jadłospis: załącznik Nr

2. Oświadczamy, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

3. Wraz z ofertą składamy następujące załączniki

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....

_____ dnia _____ 2014 r.

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy