FORMULARZ OFERTOWY

1. **Nazwa i adres Zamawiającego:** Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. Ozdowskiego 1a 09-500 Gostynin

2. **Opis przedmiotu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest usługa cateringowa w zakresie, przygotowywania i dostarczania posiłków obiadowych dla 31 wychowanków Placówek Opiekuńczo - Wychowawczych działających w strukturze Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gostyninie przy ul. Kościuszki 37/ 2 i 3 oraz ul. Zazamcze 26 w okresie od 16.01.2023r.- 30.06.2023r.

3. **Dane Wykonawcy:**

.....

.....

.....

.....

4. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:**

a) cena brutto za 1 posiłek.....

słownie:.....

b) łączna kwota brutto za 31 posiłków .....

słownie:.....

5. **Deklaruję ponadto:**

Wykonanie usługi w terminie od dnia 16.01.2023 r. do dnia 30.06.2023r.

6. **Oświadczam, że:**

a) oświadczam, że zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

b) oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny do wykonania zamówienia.

.....

data i podpis Wykonawcy