



## FORMULARZ OFERTOWY

(załącznik nr 1)

### Zamawiający:

Tika Studio Anna Stajno, 41-902 Bytom, ul. Powstańców Warszawskich 14/32,  
NIP: 629-217-90-54, REGON: 241331115,

### Wykonawca:

Nazwa: \_\_\_\_\_

Adres siedziby: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko osoby do kontaktu w sprawie oferty: \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_

Adres mailowy: \_\_\_\_\_

W nawiązaniu do ogłoszenia zamieszczonego na stronie  
[www.bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl](http://www.bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl)

na:

**usługi przygotowania i dostawy gotowych posiłków dla dzieci do Żłobka Niepublicznego „TIKA” w Katowicach przy ulicy Dworskiej 12.**

składaam ofertę na realizację przedmiotu zamówienia:

Łączna cena netto: \_\_\_\_\_ zł

Podatek VAT: \_\_\_\_\_ zł

Łączna cena brutto: \_\_\_\_\_ zł

Cena jednostkowa netto:

Śniadanie: \_\_\_\_\_ zł

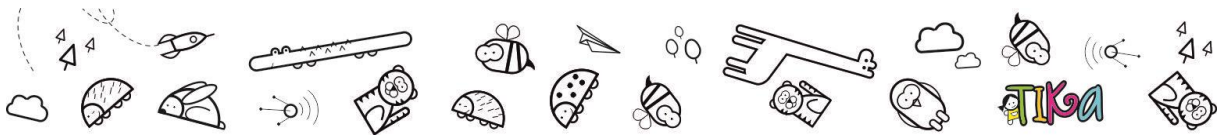
II śniadanie: \_\_\_\_\_ zł

Obiad: \_\_\_\_\_ zł

Podwieczorek: \_\_\_\_\_ zł

Okres prowadzenia działalności w branży gastronomicznej \_\_\_\_\_ (w latach)

Ilość osób niepełnosprawnych/młodocianych/które były zarejestrowane w PUP zatrudniana przez wykonawcę w momencie składania oferty \_\_\_\_\_



Oświadczam, iż:

- Spełniam warunki udziału w postępowaniu.
- Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności.
- Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- Cena oferty obejmuje wszelkie należności związane z wykonywaniem przedmiotu umowy.
- W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, podpiszę umowę według załączonego wzoru, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
- Zapoznałem/am się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartym w zapytaniu oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia, a nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.
- Podane przeze mnie informacje dotyczące okresu prowadzenia działalności i ilości zatrudnianych przeze mnie osób niepełnosprawnych i/lub młodocianych jest zgodna ze stanem faktycznym.
- Jestem związany ofertą przez 30 dni od upływu terminu na składanie ofert.
- Akceptuję termin płatności.

---

(miejscowość, data)

---

(pieczęć, podpis/y Wykonawcy lub osoby(osób) uprawnionych  
do występowania w imieniu Wykonawcy)