

.....
/pieczęć adresowa Wykonawcy/

Formularz ofertowy

Dane Zamawiającego

Zakład Opiekuńczo – Lecznicy w Krakowie, ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków

Nr telefonu: (12) 658-43-24

Nr faxu: (12) 658-43-76

e-mail: sekretariat@zol.krakow.pl; strona WWW: www.zol.krakow.pl

Oferta

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na **realizację usługi cateringowej dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej związku z realizacją projektu „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Krakowie”** w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, V oś priorytetowa „Wsparcie dla obszaru zdrowia” działanie 5.2 „Działania projakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. oferuję (-my) realizację przedmiotu zamówienia za cenę*:

brutto:zł za całodniowe wyżywienie dla 1 osoby

słownie:

Powyższa wartość skalkulowana została w oparciu o następujące stawki jednostkowe:

Rodzaj posiłku	Cena jednostkowa brutto
Śniadanie	
Napoje	
Dwudaniowy obiad	

2. oświadczam, iż *wyznaczam/ nie wyznaczamⁱ* do realizacji zamówienia osobę (kucharza) posiadającego co najmniej 3 letnie doświadczenie w żywieniu osób powyżej 65 roku życia.

Ponadto oświadczam, iż:

- Przedmiot zamówienia wykonam (-y) **w terminie od 1 grudnia 2016 r. do 31 maja 2018 r.**
- W przypadku przyznania Nam / mojej osobie zamówienia, **zobowiązuję(my) się** do realizacji zamówienia **w terminie** wskazanym przez Zamawiającego.
- Oferta została złożona na **stronach** podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr
- Informuję także, iż osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest
Pani/Pan....., tel.,
fax., e-mail
- Posiadam(-y) następujący numer konta bankowego:,
numer NIP: oraz numer REGON
- Jako swoje miejsce zamieszkania wskazuję(-my)

.....

(wypełniają tylko Wykonawcy, którzy prowadzą działalność gospodarczą, jako osoby fizyczne)

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
- Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
- Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, potwierdzony za zgodność z oryginałem.

ⁱ Niewłaściwe skreślić