**Załącznik Nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zapytanie cenowe na świadczenie usług cateringowych dla Klubu Dziecięcego „Maluszkowo” w Sławkowie**

**DANE ZAMAWIAJĄCEGO**

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| **Nazwa** | Klub Dziecięcy „Maluszkowo” w Sławkowie |
| **Forma prawna** | Jednostka budżetowa |
| **Numer REGON** | 385226384 |
|  |  |
| **Dane teleadresowe Zamawiającego:** |
| Adres do korespondencji | ul. PCK 9, 41-260 Sławków |
| E-mail | maluszkowo@kd.slawkow.pl |
| Tel. kom |  517 326 381 |
| Godziny pracy | 8.00-16.00 |
|  |  |

1. **DANE OFERENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko (ew. Nazwa) |  |
| Adres |  |
| Tel./Fax |  |
| E-mail |  |
| Nr NIP |  |
| Nr REGON |  |
| KRS/wpis CEIDG |  |

1. **OFERTA**

W odpowiedzi na **Zapytanie ofertowe na świadczenie usługi cateringowej dla dzieci od 1-3 lat** w ramach programu: „MALUCH+”2020, Moduł 2 dla Klubu Dziecięcego „Maluszkowo” w Sławkowie, składam niniejszą ofertę i zobowiązuję się wykonać przedmiotowe zamówienie, zgodnie z wszystkimi warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym, mając na względzie cel i charakter programu oraz uwarunkowania związane z jego realizacją.

Przedmiotowe zamówienie **zobowiązuje się** wykonać na następujących oferowanych przeze mnie warunkach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | **Nazwa wydatku** | **Cena jednostkowa\* netto**  **dla 1 osoby w 1 dniu** | **Podatek****VAT** | **Cena jednostkowa brutto**  **dla 1 osoby w 1 dniu** |
| 1 | ŚNIADANIE | ………………………zł……………………………słownie |  | ………………………….zł………………………..…słownie |
|  | Drugie ŚNIADANIE | ………………………zł……………………………słownie |  | ………………………….zł………………………..…słownie |
| 2 | OBIAD | ………………………zł…………………………….słownie |  | ………………………zł……………………………słownie |
| 3 | PODWIECZOREK | ………………………zł ……………………………słownie |  | ………………………zł ………………………słownie |

Oświadczam, iż oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę: …………………………PLN brutto, słownie:…………………………………………………………….) za całodzienne wyżywienie w przeliczeniu na jedno dziecko.

Maksymalna wysokość wynagrodzenia brutto za całość zamówienia wynosi /max ilość osobodni tj. 1955 x cena brutto za 1 dzień/ ……………… zł, (słownie……………………………………)

**Niniejsza oferta jest ważna w terminie 30 dni od dnia upływu terminu do składania ofert.**

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do
niego zastrzeżeń.

Potwierdzam termin realizacji zamówienia

Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

*\*****Cena jednostkowa obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia*** */przygotowanie, dostawę, odbiór resztek żywieniowych/*

…………………………

*Miejscowość i data …………………………………………………..*

 */podpis i imienna pieczęć oferenta lub upoważnionego przedstawiciela*

 *oferenta z załączonym pełnomocnictwem/*

***/pozostałe strony oferty i załączniki dodatkowo parafowane/***