

Załącznik nr 1

Formularz oferty

Dane teled adresowe oferenta:

Imię i nazwisko / nazwa Oferenta	
Adres Oferenta	
Telefon kontaktowy	
Fax, e-mail	

- Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr II/RPWM.11.02.03-28-0073/18/2019 dotyczące Posiłki, przekąski, napoje dla uczestników projektu „Rozwój usług społecznych w Gminie Grunwald”, nr RPWM.11.02.03-28-0073/18, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020, oświadczam iż:
 - Zapoznałem/am się z treścią Zapytania Ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
 - Oferuję realizację usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi w Zapytaniu ofertowym według poniższej kalkulacji:
- Informacje potwierdzające spełnianie warunków przystąpienia do zapytania ofertowego i/lub kryteriów oceny ofert:

Tabela nr 1.

Lp.	Pozycja	Jednostka	Cena brutto	Dodatkowe informacje
1	Cena brutto za zapewnienie serwisu kawowego dla 1 osoby na miesiąc	osoba		Liczba zajęć w miesiącu – średnio 20 dni Liczba osób – 104
2	Cena brutto za zapewnienie serwisu kawowego dla 1 osoby na miesiąc	osoba		Liczba zajęć w miesiącu – średnio 16 dni Liczba osób – 50

.....
data i podpis oferenta