

FORMULARZ OFERTY	
Nazwa postępowania	„Posiłki w formie obiadów dla klientów MOPS w Płocku”
Zamawiający	Gmina – Miasto Płock Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Wolskiego 4 09-400 Płock
Wykonawca (adres, tel., faks)	
Cena oferowana za 1 obiad w PLN.: - brutto (cyfrowo)	
Termin realizacji zamówienia	01.01.2016 r.– 31.12.2016 r.
Termin związania ofertą	30 dni
Miejsca świadczenia usług na terenie miasta Płocka zgodnie z wymogami OPZ (podać dokładny adres)	1. 2.
Uprawnieni przedstawiciele Wykonawcy na podstawie odpowiednich dokumentów	• • •

-----, dnia-----2015 r

.....
(Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

1. Oferujemy wykonanie usługi objętej zamówieniem, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia (Dział II), dla zadania pn. „**Posiłki w formie obiadów dla klientów MOPS w Płocku**”.

2. Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje, niezbędne do przygotowania oferty.

3. Oświadczamy, że zawarty w ogłoszeniu wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy.

5. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następującego zakresu zamówienia¹:

a)

b)

6. Wszelką korespondencję w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższy adres:

.....

Tel. faks..... e-mail

7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

8. Oferta zawiera stron podpisanych i ponumerowanych od nr do nr

-----, dnia-----2015 r .

(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej)

¹Jeżeli wykonawca nie przewiduje zatrudnienia podwykonawców wpisuje „nie dotyczy”. Niewypełnienie będzie oznaczało, iż Wykonawca wykona zamówienie własnymi siłami.