|  |
| --- |
| *Pieczęć adresowa*  *Wykonawcy* |

FORMULARZ OFERTOWY

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **NIP** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

W odpowiedzi na zaproszenie Szpitala Klinicznego im. dr. J. Babińskiego SP ZOZ w Krakowie do złożenia oferty w prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie do 170 000 zł, w zakresie:

|  |
| --- |
| **Świadczenie usługi cateringowej**  **w zakresie dostarczenia gotowego ciepłego posiłku dla Dziennego Oddziału Psychiatrycznego Kraków – Nowa Huta os. Centrum B11A I p., 31-926** **Kraków** |

niniejszym składam/y ofertę cenową na wykonanie przedmiotowego zamówienia zgodnie z warunkami w nim określonymi:

**Cena ryczałtowa brutto za jeden posiłek stanowi kwotę:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka** | **Cena jednostkowa netto**  **[za 1 szt. posiłku]** | **Podatek VAT**  **[5%]**  **[kwota zł]** | **Cena jednostkowa brutto**  **[za 1 szt. posiłku]** |
| Posiłek | 1 szt. |  |  |  |

**Cena ryczałtowa brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia stanowi kwotę:**

**6250 posiłków** x .................. zł (cena jednostkowa brutto za 1 posiłek) = **............................ zł ........... gr**

**Słownie brutto:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_złotych \_\_\_/100

**w tym:**

netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kwota podatku VAT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wykonawca oświadcza, że do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą posiada zarejestrowane we właściwym dla Wykonawcy Urzędzie Skarbowym konto bankowe o numerze: ................………………………………………………….………..........…… w banku ……………………………………………………………………………………………………………. (nazwa banku).

1. Niniejsza oferta obowiązuje do dnia: 30 dni od daty złożenia oferty.
2. Oświadczam/y, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach ustalonych przez Zamawiającego, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam/y, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Oświadczamy, że cena brutto oferty zawiera wszelkie koszty Wykonawcy, w szczególności koszty materiałów, sprzętu i robocizny.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis Wykonawcy