



Fundusze Europejskie  
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego nr K/D/2/2024

## FORMULARZ OFERTOWY

### Zamawiający:

Caritas Diecezji Kieleckiej,  
Centrum Integracji Społecznej,  
Ul. Wesoła 54, 25-363 Kielce,

### Dostawca:

Niniejsza oferta na „Dostawę artykułów spożywczych” zostaje złożona przez:

Nazwa Dostawcy:	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu:	
Adres:	
Nr telefonu:	
Nr faksu:	
Adres e-mail:	
NIP	
Regon	

### 1. Oferujemy sprzedaż i dostawę produktów w kategoriach:

..... w łącznej cenie netto (łącznie z kosztem dowozu) za całe zamówienie w danej kategorii

- |      |                 |     |
|------|-----------------|-----|
| I.   | .....           | PLN |
|      | (słownie:.....) |     |
| II.  | .....           | PLN |
|      | (słownie:.....) |     |
| III. | .....           | PLN |
|      | (słownie:.....) |     |
| IV.  | .....           | PLN |
|      | (słownie:.....) |     |
| V.   | .....           | PLN |
|      | (słownie:.....) |     |
| VI.  | .....           | PLN |
|      | (słownie:.....) |     |
| VII. | .....           | PLN |
|      | (słownie:.....) |     |



Projekt „Twój sukces” - program reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym w CIS Caritas Kielce

*ASR*



Fundusze Europejskie  
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego nr K/D/2/2024

VIII. ....

PLN

(słownie:.....)

2. Oświadczam, że spełniam/ nie spełniam warunki w zakresie klauzul społecznych (zaznaczyć prawidłowe)
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania Ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą 30 dni od daty składania ofert.
5. Akceptujemy postanowienia zawarte w projekcie umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do jej zawarcia w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Załącznikami do oferty są:

- .....  
- .....  
- .....  
- .....  
- .....  
- .....  
- .....

.....  
*Podpis Dostawcy*

miejsowość ....., data .....



Projekt „Twój sukces” - program reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym w CIS Caritas Kielce

*XSR*