

Formularz oferty

Dane oferenta:

Nazwa:

NIP:

REGON:

KRS:

SZPZLO Warszawa Białoleka - Targówek
ul. Tykocińska 34
03-545 Warszawa

Nawiązując do ogłoszonego zamówienia w trybie „zapytania ofertowego” na dostawę posiłków dla 18 osób do Mazowieckiego Domu Opieki Medycznej w Warszawie na Targówku przy ul. Remiszewskiej 14 oraz odbiór resztek dostarczanych posiłków po posiłkach.

Osoba do kontaktu: Małgorzata Jasek
e-mail: malgorzata.jasek@zozbt.waw.pl
telefon: 22 518 26 57

1. Oferujemy wykonanie zamówienia, stosując niżej wymienione stawki:

- a) **cena netto za 1 zestaw (śniadanie + obiad)**zł, podatek VAT w kwocie
..... zł,
cena brutto za 1 zestawzł
słownie cena brutto za 1 zestawzł

Przez cenę posiłku rozumie się cenę wyżywienia 1 osoby w ciągu 1 dnia.

.....
kwalifikowany podpis elektroniczny
lub podpis zaufany
lub podpis elektroniczny osobisty
(e-dowód) osoby upoważnionej/
osób upoważnionych
do reprezentowania oferenta