ZP.SP.O.272.1.9.2015

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące wykonawcy:Nazwa....................................................................................................................Siedziba.................................................................................................................Nr telefonu/faks......................................................................................................nr NIP......................................................................................................................nr REGON...............................................................................................................Dane dotyczące zamawiającegoPowiat Łęczyński – Starostwo Powiatowe w Łęcznej z siedzibą: 21-010 Łęczna,
ul. Jana Pawła II 95A

REGON: 431029168 NIP: 713-23-98-078

Telefon: /081/ 752-64-80 Faks: /081/ 752-64-64

.

Strona www: www.powiatleczynski.pl E-mail: t.olszak@powiatleczynski.pl Godziny urzędowania: poniedziałek, środa – piątek w godz. 700 - 1500, wtorek godz. 800 - 1600.

Telefon: /081/ 752-64-80, fax /081/ 752-64-64

1. Zobowiązuję się wykonać: usługę całodziennego wyżywienia (śniadanie, dwudaniowy obiad, kolacja) plus herbata, cukier, dla dziesięciu osób w okresie od śniadania dnia 01 lipca 2015 r. do kolacji 31 sierpnia 2015 r w budynku OSP w Kaniwoli, Gmina Ludwin.
2. Wynagrodzenie za wykonanie w/w przedmiotu zamówienia kwota netto .......... zł, plus należny podatek VAT ……………… %, tj. kwota brutto .......... zł, (słownie: ................. ............... zł) płatną w ciągu 14 dni od dnia otrzymania faktury od Wykonawcy.
3. Przedkładam w załączeniu do akceptacji propozycję jadłospisu na wymagany okres wyżywienia.

Oświadczam, iż posiadam:

1. wymaganą w przedmiocie zamówienia uprawnienia (których kserokopię dołączam do oferty), wiedzę i doświadczenie oraz kserokopię dokumentów :
1) wdrożonego monitorowania Bezpieczeństwa żywności HACCP;

2) zaświadczenia o wpisie do urzędowego rejestru bezpieczeństwa żywienia zakładów firm
 i producentów podlegających urzędowej kontroli przez Państwową Inspekcje Sanitarną na
 podstawie art. 62 ust. 1 pkt 1 w związku z art. 4 ustawy z 25 sierpnia 2006r.
 o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tj. z 2010r. Dz. U. nr 136, poz. 914 ze zm.).

Uważam się za związanego niniejszą ofertą 30 dni od daty złożenia oferty.

**Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:**

1. **aktualny wypis z rejestru przedsiębiorców lub wypełnione oświadczenie osoby fizycznej.**
2. **posiadane wszelkie świadectwa sanitarne i certyfikaty wymagane dla placówki zbiorowego żywienia.**
3. **Zaświadczenie lub oświadczenie o wdrożonym systemie monitorowania** **Bezpieczeństwa żywności HACCP.**
4. **zaświadczenia o wpisie do urzędowego rejestru bezpieczeństwa żywienia zakładów firm i producentów podlegających urzędowej kontroli przez Państwową Inspekcje Sanitarną na podstawie art. 62 ust. 1 pkt 1 w związku z art. 4 ustawy z 25 sierpnia 2006r.**

 **o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tj. z 2010r. Dz. U. nr 136, poz. 914 ze zm.).**

(imię i nazwisko)podpis uprawnionego przedstawiciela wydawcy