ZKO.272.1.20.2016

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/ 531-52-00 Tel/Faks: /081/ 752-64-92

.

Strona www: www.powiatleczynski.pl E-mail: [m.lagodzinski@powiatleczynski.pl](mailto:m.lagodzinski@powiatleczynski.pl) Godziny urzędowania: poniedziałek, środa – piątek w godz. 700 - 1500, wtorek godz. 800 - 1600.

Telefon: /081/ 531-52-00, tel/fax /081/ 752-64-92

1. Zobowiązuję się wykonać: usługę całodziennego wyżywienia (śniadanie, dwudaniowy obiad, kolacja) plus herbata, cukier, dla dziesięciu osób w okresie od śniadania dnia 01 lipca 2016 r. do kolacji 31 sierpnia 2016 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.

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

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

1. aktualny wypis z właściwego rejestru przedsiębiorców.
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 2015r. Dz. U poz. 594).

(imię i nazwisko)podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy