

## OFERTA

### na usługę cateringu - przygotowanie i dostawa posiłków dla dzieci w Placówce wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży przy ul. Kościuszki 15A w Dąbrowie Tarnowskiej w latach 2018-2020

w związku z realizacją: przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej i Wsparcia Rodziny w Dąbrowie Tarnowskiej Projektu pod nazwą „Placówka Wsparcia Dziennego dla dzieci i młodzieży „Jutrzenka” w Dąbrowie Tarnowskiej” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, oś Priorytetowa 9. Region spójny społecznie, Działanie 9.2, Poddziałanie 9.2.1.

**1. Nazwa i adres Zamawiającego:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
i Wsparcia Rodziny w Dąbrowie Tarnowskiej  
ul. Kościuszki 15A, 33-200 Dąbrowa Tarnowska  
tel. 14 657 83 83 oraz 571 336 500, 14 657 84 84 (faks)  
Adres e-mail: [sekretariat@mopsiwr.pl](mailto:sekretariat@mopsiwr.pl)

**2. Warunki wykonania zamówienia:**

a) termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2020 roku.

**3. Nazwa i adres wykonawcy:**

Nazwa: .....

Adres: .....NIP:

.....

nr faksu/telefonu: .....

e-mail: .....

**4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

a) cena 1-dniowego posiłku dla jednego uczestnika projektu wraz z dostawą wynosi: .....zł brutto,  
(słownie:.....),

b) czas w godzinach od zgłoszenia ilości posiłków danego dnia do dostarczenia do budynku Zamawiającego:  
.....

5. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami jego wykonania. Akceptuję je w całości i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

6. Oświadczam, iż wynagrodzenie (cena ofertowa brutto) obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją prac objętych przedmiotem zamówienia, w tym ryzyko Wykonawcy z tytułu oszacowania wszelkich kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia, a także oddziaływania innych czynników mających lub mogących mieć wpływ na koszty, a w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej również wszelkie należności z tytułu podatków i składek ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego zarówno po stronie Zamawiającego, jak i Wykonawcy.

**7. Załączniki:**

a) .....

b) .....

c) .....

d) .....

e) .....

f) .....

....., dnia .....

.....  
podpisy osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy