## Pełna nazwa Wykonawcy:

................................................................

……………………………………………….…………….

Adres siedziby Wykonawcy:

Ulica: .......................................................

Kod, miejscowość: ..................................

NIP:.........................................................

REGON:..................................................

Nr telefonu:…..........................................

Nr faksu:..................................................

E-mail:…………………………………….

**Stowarzyszenie Przystań**

**Ul Żeromskiego 1**

**97-400 Bełchatów**

 **OFERTA CENOWA**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **na realizację usługi cateringu podczas spotkań realizowanych w ramach projektu CUS dla powiatu bełchatowskiego**

my niżej podpisani:

……………………………………………………………………………………………………………………….…….………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz

.……………………………………………………………………………………………………………………….…….………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………… *(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty wspólnej podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wykonawców składających wspólną ofertę*

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia.
3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto ………………………zł (słownie:……………………………..……………………………………………), tj. …………. zł brutto za serwis dla 1 uczestnika.
4. Oświadczam / oświadczamy, że przy realizacji zamówienia ……. osób zatrudnionych stanowić będą osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. poz. 721, ze zm.).
5. Uważamy sięza związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia są:
7. ……………………………………………………………….tel………………fax………………………
8. ……………………………………………………………….tel………………fax………………………

7. Załącznikamido niniejszej oferty są:

1. ………………………………………………………………………………..,
2. ………………………………………………………………………………..,
3. ………………………………………………………………………………..,

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*