Załącznik nr 2 do zaproszenia do składania ofert

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa (firma) i adres Wykonawcy (*pełna nazwa/firma, adres, oraz w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*:

.....

……

tel. :…… **e-mail:** ……

2. CENA OFERTY W ZŁOTYCH POLSKICH

l.p.	Nazwa usługi	Cena netto PLN	VAT %	Cena brutto PLN
1.	**Dzienna stawka żywieniowa na 1 dziecko wraz z dostawą.**			
2.	**Dzienna stawka żywieniowa na 1 dziecko wraz z dostawą dieta eliminacyjna**			

Cena oferty uwzględnia wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

3. Warunki płatności: Proszę podać numer konta, na który Zamawiający będzie dokonywał płatności:

4. Wykaz podmiotów, od których otrzymano referencje, zgodnie z zaproszeniem do składania ofert:

L.p.	Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana
1	
2	
3	
4	
5	
(…)	

…… ……..

Miejscowość i data

podpis osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z dokumentem potwierdzającym posiadanie uprawnień do występowania w obrocie prawnym lub udzielonym pełnomocnictwem