

Nazwa i adres Wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

NIP:

nr rachunku bankowego:

FORMULARZ OFERTY

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na „Świadczenie usług związanych ze sprzedażą żywności i artykułów higieniczno-sanitarnych na podstawie talonów dla klientów MOPR w Suwałkach za cenę:.....zł (słownie: zł

.....
w tym udzielona marża wynosi.....%
(słownie:.....)

Przedmiot zamówienia	Cena jednostkowa talonów	Liczba talonów	Łączna wartość brutto zł
Talon o wartości 10 zł		1000	
Talon o wartości 20 zł		1000	
Talon o wartości 50 zł		400	
Łączna wartość zamówienia			

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia.
3. Przedmiot zamówienia zamierzam wykonać osobiście/następujący zakres usługi
..... powierzę do wykonania podwykonawcy – podmiotowi udostępniającemu swoje zasoby.
4. Akceptuję projekt umowy i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w niej zawarte i zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Załączniki do oferty:
 - 1) projekt umowy – zał. nr 1
 - 2) aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
 - 3) polisa lub inny dokument potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę co najmniej 50.000 zł
 - 4) wykaz punktów sprzedaży na terenie miasta Suwałki zał. nr 2
 - 5) wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia – zał. nr 3

Wszystkie dokumenty tworzące ofertę należy przedstawić w formie oryginałów albo kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy - z wyłączeniem pełnomocnictw.

Suwałki dnia

.....
(podpis i pieczętka Wykonawcy)

Wykaz punktów sprzedaży na terenie Miasta Suwałki

L.p	Nazwa Punktu	Adres	Podstawa dysponowania zasobami*
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

*) Należy dołączyć odpowiednio dokumenty potwierdzające dysponowanie lokalem

.....

(podpis i pieczęć Wykonawcy)

Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia

Nazwa i adres Wykonawcy.....

.....

.....

Lp.	Zakres czynności do wykonania w zamówieniu	Stanowisko	Doświadczenie/staż	Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji i wykształcenia	Podstawa do dysponowania osobą
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Oświadczam, iż osoby mające kontakt z żywnością spełniają wymogi sanitarno-epidemiologiczne.

.....

(podpis i pieczętka Wykonawcy)