

**O F E R T A**

(zamówienie o wartości nie przekraczającej 30.000 euro)

(pieczęć Wykonawcy)

**NAZWA (FIRMA) ORAZ ADRES (SIEDZIBA) WYKONAWCY:**

.....  
 .....  
 .....  
 telefon: ..... . faks: .....

**NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej im. bł. o. R. Chylińskiego w Zgierzu, 95-100 Zgierz, ul. Długa 56

**1. Oferujemy realizację zamówienia na:**

**Przygotowanie i dostawa obiadów dwudaniowych dla pensjonariuszy Dziennego Domu  
 „Senior WIGOR” w Zgierzu ul. Cezaka 12**

(opis przedmiotu zamówienia)

**z g o d n i e z:**

opisem przedmiotu i warunków wykonania zamówienia

**z a c e n ę:**

CENA (z VAT) [zł]	w tym :		
	CENA BEZ VAT [zł]	stawka VAT [%]	kwota VAT [zł]
.....	.....	.....	.....
słownie zł :			
.....			

**2. Zamówienie wykonamy w terminie / okresie 01.01.2018r.-31.12.2018r.****3. Przyjmujemy wszystkie pozostałe warunki wykonania tego zamówienia.****4. Przekazujemy w załączeniu:**

- a) formularz cenowy wg druku WZP-13 ~~/WZP-14~~ - załącznik nr .....
- b) aktualny odpis z CEIDG albo KRS - załącznik nr .....
- c) tygodniowy jadłospis - załącznik nr .....
- d) Referencje - załączniki nr.....

Data ..... r.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)