|  |
| --- |
| *Pieczęć adresowa*  *Wykonawcy* |

FORMULARZ OFERTOWY

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **NIP** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

W odpowiedzi na zaproszenie Szpitala Klinicznego im. dr. J. Babińskiego SP ZOZ w Krakowie do złożenia oferty w prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie do   
130 000 zł, w zakresie:

|  |
| --- |
| **Świadczenie usługi cateringowej dla uczestników konferencji pn. „Zdrowie psychiczne dzieci i młodzieży – kiedy zapala się czerwona lampka” w ramach realizacji zadania: „Ty decydujesz jak reagujesz” – wzmacnianie odporności psychicznej i zapobieganie agresji rówieśniczej wśród dzieci i młodzieży w województwie małopolskim w roku szkolnym 2023/2024.** |

niniejszym składam/y ofertę cenową na wykonanie przedmiotowego zamówienia zgodnie z warunkami w nim określonymi:

**Cena ryczałtowa brutto za usługę dla jednego uczestnika stanowi kwotę:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka** | **Cena jednostkowa netto**  **[za 1 osobę]** | **Podatek VAT**  **[kwota zł]** | **Cena jednostkowa brutto**  **[za 1 osobę]** |
| **Usługa cateringowa – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia** | 1 osoba |  |  |  |

**Cena ryczałtowa brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia stanowi kwotę:**

**330 osób** x .................. zł (cena jednostkowa brutto za 1 obiad) = **............................ zł ........... gr**

słownie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_złotych \_\_\_/100

**w tym:**

netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kwota podatku VAT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr konta bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, zarejestrowany we właściwym dla Wykonawcy Urzędzie Skarbowym: nr ................………………………….................. ………………………………nazwa banku............................................................................................

1. Niniejsza oferta obowiązuje do dnia: 30 dni od daty złożenia oferty.
2. Oświadczam/y, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach ustalonych przez Zamawiającego, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam/y, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Oświadczamy, że cena brutto oferty zawiera wszelkie koszty Wykonawcy, w szczególności koszty materiałów, sprzętu i robocizny.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis Wykonawcy