**Do sprawy SPK.271.1.130000.2021**

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

pieczęć wykonawcy lub wykonawców

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa....................................................................................................................

Siedziba.................................................................................................................

Nr telefonu/faks......................................................................................................

nr NIP......................................................................................................................

nr REGON...............................................................................................................

**Dane dotyczące zamawiającego**

Szkoła Podstawowa w Komarowie-Osadzie,

ul. Kościuszki 2, 22-435 Komarów-Osada

# ZOBOWIĄZANIE WYKONAWCY

**Nawiązując do zamieszczonego zapytania ofertowego: dotyczącego dostarczania artykułów żywnościowych, do stołówki szkolnej przy Szkole Podstawowej w Komarowie-Osadzie w okresie od 01.09.2021 roku do 30.06.2022 roku**

składamy niniejszą ofertę na Zadanie nr …….. - ………………….……………………………………

**Cena oferty:**

**Cena netto: .............................. zł, słownie:....................................................................... złotych**

**VAT: ................................. zł, słownie: ……..................................................................... złotych**

**Cena brutto: ................................. zł, słownie: ……...................................................... .złotych**

wynikającą z załączonego zestawienia asortymentowo-cenowego

Termin wykonania zamówienia - ....................................................................................................

Warunki płatności – zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.

Oferujemy następujące warunki płatności: przelew 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionych faktur VAT.

4. Wszelką korespondencję w spawie niniejszego postępowania ze strony wykonawcy należy kierować na adres:………………………………………………………...

 5. Osoba upoważniona do kontaktów z zamawiającym..........................................

 Tel/fax..............................................adres e-mail:....................................................

…………….. dnia ......…….………r. …………………………………

( czytelny podpis osoby uprawnionej zgodnie z zaświadczeniem
o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub imienna pieczątka)