

O F E R T A

DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ PONIŻEJ 30 000 EURO

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa

Siedziba

Nr telefonu/faks.....

e-mail

Nr NIP

Nr REGON

Dane dotyczące Zamawiającego

Gmina Czarne

ul. Moniuszki 12

77-330 Czarne

NIP 843-15-29-525

Odpowiadając zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164 z późn. zm.) na:

**„Zakup, dostawa usługi gastronomicznej oraz obsługa podczas uroczystości
70-lecie Ochotniczej Straży Pożarnej w Bińczu”.**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z jego opisem, za cenę w wysokości:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szacunkowa	Cena jednost kowa netto	VAT %	Cena jednostko wa brutto	Wartość brutto
1	kotlet schabowy	80 porcji x 100 g				
2	eskalop	80 porcji x 100 g				
3	karkówka pieczona w sosie	160 porcji x 100 g				
4	kotlet mielony	100 porcji x 100 g				
5	udka kurczaka pieczone	100 porcji x 250 g				
6	barszcz czerwony	160 porcji x 250g				
7	sałatka - gyros	160 porcji x 150 g				
8	galaretka z drobiu	100 porcji x 150 g				
9	śledź w oleju	160 porcji x 100 g				
10	śledź po flisacku	160 porcji x 100 g				

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość szacunkowa	Cena jednostkowa netto	VAT %	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
11	surówka z kapusty pekińskiej	160 porcji x 200 g				
12	surówka z kapusty	160 porcji x 200 g				
13	surówka z buraczków	160 porcji x 200 g				
14	zupa - flaki	80 porcji x 400 g				
15	zupa - gulaszowa	80 porcji x 400 g				
16	ziemniaki	160 porcji x 250 g				
17	sos - do mięsa ciemny	160 porcji x 100 g				
18	chleb	20 sztuk				
Razem:						

Oświadczamy, że:

- 2) Powyższa cena za wykonanie całości przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.
- 3) Akceptuję/my warunki płatności do 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury.
- 4) Osobą upoważnioną do kontaktów w zakresie realizacji zamówienia jest:
.....
(imię, nazwisko, nr telefonu)

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych)