Załącznik nr 1

 Piotrków Trybunalski……………………….

……………………………………..

Nazwa i adres wykonawcy

**OFERTA**

1.Oferuję usługę przygotowania maksymalnie 30 posiłków (zup), 5 razy w tygodniu dla podopiecznych Środowiskowego Domu Samopomocy w Piotrkowie Trybunalskim, ul . Dmowskiego 20, 97-300 Piotrków Trybunalski

 za cenę:

zupa……………...zł brutto (1 osoba) słownie…………………………………..

zupa……………...zł netto (1 osoba) słownie…………………………………..

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Termin realizacji zamówienia : do 02.01.2023r. - 31.12.2023r.

4. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

 …………………………………………………..

 Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

 Pieczątka Wykonawcy