Data ……………………  
  
**FORMULARZ OFERTOWY**  
  
Nazwa i adres Wykonawcy :

…………………………………………………………………………….  
Imię i nazwisko osób uprawnionych do składania oświadczeń woli :  
  
………………………………………………………………………….....

**OFERTA**  
  
Adresat  
Miasto Inowrocław - Urząd Miasta Inowrocławia

Straż Miejska Inowrocławia  
ul. Narutowicza 60  
88 – 100 Inowrocław  
Sekretariat : p.11

tel. (52) 35 55 243 lub (52) 35 55 389

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na **posiłki profilaktyczne   
dla funkcjonariuszy Komendy Straży Miejskiej Inowrocławia**

**Szacunkowa ilość posiłków: 1 800 (około 360 posiłków miesięcznie)**

oferuję/my wykonanie zamówienia :

• za cenę …………………………… zł brutto (tj. za 1.800 posiłków w terminie od 01.11.2019 r. do 31.03.2020 r.), tj. za 1 posiłek …………………..……………… zł brutto

cena słownie: ……………………………..……………………………………………………………… zł  
w tym podatek VAT = ……. %, ……………………. zł,

2. Zobowiązuję/my się do:

a) wykonywania zamówienia w terminie od 01.11.2019 r. do 31.03.2020 r.,

b) zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

3. Do oferty załączam:  
• ………………………………………………………………………………………………  
• ……………………………………………………………………………………………..

………………………….  
podpis Wykonawcy