ODDZIAŁ REGIONALNY OLIMPIADY SPECJALNE POLSKA – ZACHODNIOPOMORSKIE

ul. Jagiellońska 65, 70-382 Szczecin | NIP 526-17-35-097

ZAŁĄCZNIK NR 1

FORMULARZ OFERTY

Dotyczy postępowania OSPZ 1/2026/18 – usługa wyżywienia podczas Pikniku #BądźFIT Olimpiad Specjalnych, Szczecin, 15–16.10.2026 r.

Dane Wykonawcy

Nazwa firmy: .....

Adres: .....

NIP: .....

Telefon / e-mail: .....

Osoba uprawniona do reprezentacji: .....

Oferujemy realizację całego przedmiotu zamówienia zgodnie z ogłoszeniem i projektem umowy.

Rodzaj posiłku	Liczba porcji	Cena brutto / 1 porcję	Wartość brutto
Drugie śniadanie – 15.10	190		
Obiad – 15.10	190		
Kolacja – 15.10	190		
Śniadanie – 16.10	190		
Obiad – 16.10	190		

ŁĄCZNA CENA BRUTTO ZA CAŁE ZAMÓWIENIE: ..... zł

Oświadczam, że:

• posiadamy uprawnienia, wiedzę, doświadczenie oraz potencjał techniczny i osobowy niezbędny do wykonania zamówienia;

• nie podlegamy wykluczeniu z postępowania;

• zapoznaliśmy się z ogłoszeniem OSPZ 1/2026/18 i projektem umowy, akceptujemy ich treść i nie wnosimy zastrzeżeń;

• podane ceny są cenami brutto i obejmują wszystkie koszty prawidłowej realizacji zamówienia;

• pozostajemy związani niniejszą ofertą przez 20 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

....

miejscowość i data podpis osoby upoważnionej