**Załącznik nr 1**

**E.Z.1.2019**

………………, dn………………..

**OFERTA**

Na wykonanie (wg opisu przedmiotu zamówienia........) poniżej 30 000 euro netto

usługi

(nazwa rodzaju zamówienia)

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO

**Powiatowa Placówka Opiekuńczo-Wychowawcza Typu Specjalistyczno-Terapeutycznego w Golubiu-Dobrzyniu**

**Ul. Koppa 1 f, 87-400 Golub-Dobrzyń**

**NIP: 503 008 23 24**

II. Opis przedmiotu zamówienia

**Przedmiot zamówienia obejmuje przygotowanie i dostawę obiadów dwudaniowych dla 14 wychowanków PPOW w wieku 10-18 lat w okresie 1.01.2020 r. do 31.12.2020 r. co stanowi 12 miesięcy.**

1.Termin wykonania zamówienia :**od 1.01.2020 r. do 31.12.2020 r.**

2. Warunki płatności: **przelew**

III. Nazwa i adres OFERENTA

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rodzaj posiłku** | **Szacowana ilość** | **Cena jedn. posiłku netto** | **Wartość netto zł.** | **Stawka podatku VAT %** | **Wartość brutto zł.** |
| **1.** | **Obiad** | **5110** | ………….zł | ……………. zł | ………. % | ……………. zł |
| **RAZEM:** | | | | **……………. zł** |  | **……………. zł** |

słownie brutto: ………………………………………………………………………………………..…………………….

*Wartość całkowita zamówienia (14 wychowanków) w okresie od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r.*

Kwota netto;………………………………………………….…………………………zł

VAT:................………………………………………………………………………….zł

Kwota brutto: ...................................................................................................................zł

Słownie brutto: .................................................................................................................zł

V. Oferuję termin płatności **……………… dni.**

…………………………………………..

podpis oferenta