**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Informacje o Wykonawcy**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy***(siedziba lub miejsce zamieszkania)* | **Nr NIP** **Nr REGON** | **Nr Krajowego Rejestru Sądowego***(jeżeli dotyczy)* |
|  |  |  |  |

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Termin realizacji | j.m. | Ilość | Ryczałtowa cena jednostkowa za jeden posiłek (brutto)[zł] | Wartość brutto [zł] |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5*  | *6 (kol. 4 x 5)* |
| 1 |  6 miesięcy | Posiłek | 4800 |  |  |

Cena ryczałtowa ogółem:

Wartość **netto** ogółem: ……………………..zł

Słownie wartość netto ogółem :

………………………………………………………………………………………………………..

Kwota **VAT** ogółem: …………………..zł

Słownie kwota VAT ogółem :

……………………………….………………………………………………………………………..

Wartość **brutto** ogółem: ……………………….zł

Słownie wartość brutto ogółem :

………………………………………………………………………………………

3. Spełnienie kryterium społecznego (klauzuli zatrudnieniowej) – wykonawca zatrudnia co najmniej 2 osoby bezrobotne na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy zgodnie z Ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. ……………. (należy wpisać TAK lub NIE ).

Oświadczam/-y, że zapoznałem/-am/-liśmy się z warunkami Zapytania Ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń, oraz że pozostaję/-emy związany/-a/-i złożoną przez mnie/nas ofertą w terminie 30 dni od dnia składania ofert oraz w przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuję/-emy się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Data ………………………….. …………………………………

 (Podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)