Załącznik nr 2

do zapytania ofertowego

……………………………………………..

 NAZWA I ADRES WYKONAWCY

…………………………………………

NIP WYKONAWCY

……………………………………….

 Tel., adres mailowy do kontaktu

**OFERTA**

Odpowiadając na skierowane zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego o wartości mniejszej niż kwota 130.000,00 zł. netto, a dotyczące:

**Dostawy artykułów/produktów spożywczych na podstawie Bonów Żywieniowych w celu przygotowania posiłku we własnym zakresie** **w sklepach spożywczych lub placówkach gastronomicznych”.**

Składamy ofertę o następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:
* cena netto: ……………zł,
* obowiązujący podatek VAT ….. % ………… zł
* cena brutto: …………………zł**\*** słownie: ………………………………………….
1. Deklarujemy, że w okresie obowiązywania umowy Bony Żywieniowe, będzie można realizować w ……….. punktach realizacji, zlokalizowanych na terenie Gminy Miasto Świnoujście.
2. Lokalizacja punktów realizacji Bonów Żywieniowych przedstawiono w załączonym wykazie.\*
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
4. Przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego w projekcie umowy warunki.

**\* Do oferty należy dołączyć stosowny wykaz punktów realizacji Bonów Żywieniowych, z określeniem nazw punktów i adresów administracyjnych.**

 ………………………………. …………………………………

 miejscowość, dnia (podpis osoby upoważnionej)