



## **FORMULARZ OFERTY**

### I. Nazwa i adres Zamawiającego

Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Sowiogórskie”  
z/s ul. Grunwaldzka 26, 58-340 Głuszycza  
NIP 885-16-17-489 Tel./fax.: 74 87 16 150 tel. kom. 539 972 140

### II. Nazwa przedmiotu zamówienia

**Świadczenie usługi cateringowej dla uczestników warsztatu refleksyjnego organizowanego przez LGD „Partnerstwo Sowiogórskie”**

### III. Wymagania związane z wykonaniem zamówienia:

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest usługa cateringowa podczas warsztatu organizowanego przez Lokalną Grupę Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 w ramach poddziałania: 19.4 WSPARCIE NA RZECZ KOSZTÓW BIEŻĄCYCH I AKTYWIZACJI

### **TERMINY I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

1. **23-01-2019r.** (środa) – Głuszycza, ul. Grunwaldzka 26 – Centrum Kultury MBP – godz. 14:00-19:00

Usługi cateringowe świadczone będą w miejscu, w którym odbywa się warsztat zgodnie z powyższym wykazem.

W ramach przedmiotu zamówienia Zleceniobiorca zobligowany jest do:

- 1) Przygotowania stołów – dekoracji, ekspozycji menu, posprzątania po zakończeniu wydarzenia (w zakresie dotyczącym cateringu)
- 2) Dowozu cateringu o ustalonej godzinie na miejsce realizacji szkoleń
- 3) Świadczenia usługi cateringowej wyłącznie przy użyciu produktów spełniających normy jakości produktów spożywczych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie
- 4) Przestrzeganie przepisów prawnych w zakresie przechowywania i przygotowania artykułów spożywczych (m.in. ustawy z dn. 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia Dz. U. Nr 171 poz. 1125 z późn. zm.)

**Podstawowa oferta (min. zamówienie dla 15 osób) powinna uwzględniać wykonanie cateringu w zakresie:**

- ✓ Ciasto, ciastka – różne rodzaje po 150 g / os.
- ✓ Owoce – po 2 szt. / os.
- ✓ Zimne przekąski, kanapki – po 4 szt./os.

Warunki płatności: przelew – z terminem płatności 14 dni

### IV. Ofertę należy:



- złożyć w formie pisemnej w terminie do **11-01-2019r.** do godz. 10:00 (listem – na adres siedziby, e-mailem – scan podpisanego dokumentu na adres: [biuro@partnerstwo-sowiogorskie.pl](mailto:biuro@partnerstwo-sowiogorskie.pl) na Formularzu Oferty bądź własnym zawierającym wszystkie wskazane dane przedmiotu zamówienia)

Do niniejszego zamówienia nie stosuje się przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych.

Pod uwagę brana jest data i godzina wpływu oferty do Biura.

V. Tryb postępowania: rozpoznanie cenowe (100%)

VI. Nazwa Wykonawcy:.....

Adres: .....

REGON ..... NIP .....

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w podstawowym zakresie dla 15 osób za cenę:

**Netto** ..... PLN (słownie: .....) )

**Brutto** ..... PLN (słownie: .....) )

**w tym VAT** ..... % tj ..... PLN

2. Deklaruję ponadto:

a) termin wykonania zamówienia .....

b) okres gwarancji .....

c) warunki płatności .....

d) .....

3. Oświadczam, że:

- zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,

- w razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w punkcie II i III, w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.

4. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

4.1. ....

4.2. ....

....., dn. ....

.....

(podpis i pieczęć wykonawcy)

Pytania do niniejszego zapytania należy kierować na adres e-mail: [biuro@partnerstwo-sowiogorskie.pl](mailto:biuro@partnerstwo-sowiogorskie.pl)