

FORMULARZ OFERTOWY
na obsługę gastronomiczną
Dożynek Gminnych w Ujeździe
w dniu 10.09.2017 r.

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Imię i nazwisko osoby do kontaktu , telefon

2. Dane dotyczące Zamawiającego:

Miejsko – Gminny Ośrodek Działalności Kulturalnej
ul. 3-go Maja 5
47-143 Ujazd
NIP: 756-12-53-908
tel. 77 404 87 15
e-mail: kultura_ujazd@poczta.onet.pl

3. Zobowiązania Wykonawcy:

1. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego, nie wnosząc zastrzeżeń do treści.
2. Oferuję odpłatność za wyłączność na obsługę gastronomiczną Dożynek Gminnych w Ujeździe w dniu 10.09.2017 r.

w kwociezł,

słownie:.....

4. Proponowane gatunki piwa

1.

2.

3.

4. Oświadczenie Oferenta /Wykonawcy:

1. Posiadam zasoby kadrowe niezbędne do profesjonalnego zrealizowania zadania.
2. Wszystkie urządzenia, które będą używane podczas obsługi imprezy posiadają właściwe atesty (do wglądu).
3. Moja firma nie znajduje się w stanie upadłości.

.....
(miejsowości i data)

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)