Załącznik nr 1

**OFERTA**

**W ODPOWIEDZI NA SZACUNKOWĄ WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA**

**NR 17SZ/PROCUR/2022/DFZ**

|  |
| --- |
| **DANE OFERETNA** |
| Nazwa firmy: | Adres siedziby: |
| Telefon: | E-mail: |
| REGON: | WWW: |
| NIP: | Reprezentant:(osoba uprawniona do podpisania umowy) |
| **OSOBA DO KONTAKTU** |
| Imię i nazwisko: | E-mail: |
| Telefon: |

|  |
| --- |
| **PRZYKŁADOWE MENU (w tym waga, kaloryczność, możliwość serwowania dań****wegetariańskich etc.)** |
|  |
| **TERMINY PROWADZENIA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH** |
| Zajęcia dydaktyczne dla max 15 osób na szkolenie w terminach: Szkolenie nr 1: 12;17;20;24.10.2022 r. i 03.11.2022 r.Szkolenie nr 2: 19-20; 26-27.10.2022 r. i 03-04.11.2022 r. |
| **CENA ZA USŁUGĘ CATERINGOWĄ (BRUTTO)** |
| Rodzaj usługi z dowozem i obsługą | Stawka NETTO za osobo-porcję | Stawka BRUTTO za osobo-porcję |
| **Przerwa kawowa** (w tym: kawę, herbatę, wodę, mleko, cukier, cytryna, drobne słone lub słodkie przekąski typu paluszki lub kruche ciastka lub owoce) |  |  |
| **Lunch** (w formie obiadu: dwa dania (zupa i drugie danie) oraz napój |  |  |

…………………………………………

(data)