

ZSC.271.3.2017

Załącznik nr 1  
do zapytania ofertowego

Związek Gmin i Powiatów Subregionu Centralnego  
Województwa Śląskiego

**PROPOZYCJA CENOWA**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia propozycji cenowej na zadanie pod nazwą:

**„Świadczenie usług cateringowych na potrzeby organizacji  
Zebrania Zarządu Związku w 2018 r.”**

(kod CPV 55520000-1 Usługi dostarczania posiłków,  
kod CPV 55321000-6 Usługi przygotowywania posiłków,  
kod CPV 55400000-4 usługi podawania napojów)

| Lp. | Rodzaj usługi<br>w przeliczeniu na<br>1 osobę | Liczba<br>(szt.) | Cena netto<br>za 1<br>spotkanie<br>(PLN) | VAT | Cena<br>brutto za 1<br>spotkanie<br>(PLN) | Cena brutto za<br>12 spotkań<br>w 2018 r.<br>(PLN) |
|-----|---|------------------|--|-----|---|--|
| 1.  | Serwis kawowy z kanapkami                     | 1 osoba          |  |     |   |  |
| 2.  | Serwis kawowy bez kanapek                     | 1 osoba          |  |     |   |  |
| 3.  | Lunch dwudaniowy                              | 1 osoba          |  |     |   |  |

| Lp.   | Rodzaj usługi<br>(w przeliczeniu na maksymalną<br>liczbę uczestników spotkania) | Liczba<br>(szt.) | Cena netto<br>za 1<br>spotkanie<br>(PLN) | VAT | Cena<br>brutto za 1<br>spotkanie<br>(PLN) | Cena brutto za<br>12 spotkań<br>w 2018 r.<br>(PLN) |
|-------|---|------------------|--|-----|---|--|
| 1.    | Serwis kawowy z kanapkami lub<br>bez kanapek (wersja droższa)                   | 40 osób          |  |     |   |  |
| 2.    | Lunch dwudaniowy  | 40 osób          |  |     |   |  |
| Suma: |   |                  |  |     |   |  |

Propozycja menu (minimum 12 propozycji do wyboru przez Zamawiającego):

| Zestaw      | Świeże ciasto | Zupa | Danie mięsne | Danie bezmięsne /wegetariańskie | Dodatki skrobiowe | Dodatki warzywne |
|-------------|---------------|------|--------------|---------------------------------|-------------------|------------------|
| Zestaw I    |               |      |              |                                 |                   |                  |
| Zestaw II   |               |      |              |                                 |                   |                  |
| Zestaw III  |               |      |              |                                 |                   |                  |
| Zestaw IV   |               |      |              |                                 |                   |                  |
| Zestaw V    |               |      |              |                                 |                   |                  |
| Zestaw VI   |               |      |              |                                 |                   |                  |
| Zestaw VII  |               |      |              |                                 |                   |                  |
| Zestaw VIII |               |      |              |                                 |                   |                  |
| Zestaw IX   |               |      |              |                                 |                   |                  |
| Zestaw X    |               |      |              |                                 |                   |                  |
| Zestaw XI   |               |      |              |                                 |                   |                  |
| Zestaw XII  |               |      |              |                                 |                   |                  |

Przykładowe zdjęcia zrealizowanych usług cateringowych znajdują się na stronie internetowej:  
..... (podaj link do strony).



Informujemy, iż restauracja ..... (wprowadź nazwę) jest zlokalizowana na terenie miasta ..... w odległości ..... (podaj liczbę kilometrów) od siedziby Wykonawcy (odległość od adresu: ul. Bojkowska 35A, 44-100 Gliwice)<sup>1</sup>.

Oświadczam, że (zaznacz wybraną opcję wpisując x):

- ☐ zatrudniam/zatrudnię osobę niepełnosprawną minimum na czas realizacji zamówienia zgodnie z zasadami określonymi w zapytaniu ofertowym (może to być osoba już zatrudniona przez Wykonawcę w okresie ostatnich dwóch lat),
- ☐ nie będę zatrudniać osoby niepełnosprawnej na czas realizacji zamówienia.

Załączniki do formularza:

- 1) kserokopia decyzji Państwowej Inspekcji Sanitarnej (SANEPIDU),
- 2) kserokopia dokumenty potwierdzającego posiadanie min. 1 samochodu do dowozu cateringu zatwierdzonego i odebranego przez Państwową Inspekcję Sanitarną (SANEPID),
- 3) .....
- 4) .....

**Oświadczamy, że:** zapoznaliśmy się ze specyfikacją zapytania ofertowego i jej załącznikami dotyczącymi przedmiotowego postępowania i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.

---

Data, pieczęć, podpis

---

<sup>1</sup> Odległość od siedziby Wykonawcy (Gliwice, ul. Bojkowska 35A) będzie weryfikowana poprzez portal [maps.google.pl](https://maps.google.pl) – trasa pokonywana pieszo/samochodem.