**Załącznik nr 2**

 Do:

 Publiczna Szkoła Podstawowa nr 19

 Ul. Mieszka I 4

 47-232 Kędzierzyn-Koźle

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa i adres Wykonawcy:

.......................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................... Numer NIP ................................................. Numer REGON ..........................................

Numer tel. ................................................... Numer faks\*................................................

Adres e-mail: ……………………………………….

W odpowiedzi na upublicznione zapytanie ofertowe pn.: sukcesywna dostawa produktów mleczarskich do stołówki szkolnej Publicznej Szkole Podstawowej nr 19 w Kędzierzynie-Koźlu od 10.01.2022 – 31.03.2022 niniejszym składam/-y ofertę na:

**1. – PRODUKTY MLECZARSKIE**

za cenę łączną brutto wynoszącą: .................................... zł

**2.Podane wartości odzwierciedlają dane ze szczegółowego kosztorysu oferty zawartego w FORMULARZU CENOWYM.**

**3.Osoba przewidziana do kontaktów z Zamawiającym:**

……………........................................................................., tel.: ………….……………………

**4.Termin realizacji zamówienia:**

Przedmiot zamówienia zobowiązuję/-emy się zrealizować w terminie: od dnia 10.01.2022 do dnia 31.03.2022 r.

**5.Oświadczam/-y, że:**

• Zapoznałem/-liśmy się z treścią zapytania ofertowego wraz ze wszystkimi do niej załącznikami, w tym ze wzorem umowy i nie wnoszę/-imy do nich zastrzeżeń,

• w cenie mojej/naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,

• uważam/-y się za związanego/-ych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym.

.............................................. ........................................................

/miejscowość, data/ /podpis i pieczęć Wykonawcy/