Załącznik nr 1
do Warunków Konkursu Ofert

**FORMULARZ OFERTOWY**

**w konkursie ofert na najem powierzchni użytkowej z przeznaczeniem na świadczenie usług gastronomicznych w Ministerstwa Zdrowia przy ul. Miodowej 15 w Warszawie**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Pełna nazwa oferenta:** |
|  | ………………………………………………………………………….. |
|  | ………………………………………………………………………….. |
| **2.** | **Nr NIP/REGON/KRS:** |
|  | ………………………………………………………………………….. |
|  | ………………………………………………………………………….. |
| **3.** | **Adres siedziby oferenta:** |
|  | ………………………………………………………………………….. |
|  | ………………………………………………………………………….. |
| **4.** | **Adres do korespondencji:** |
|  | ………………………………………………………………………….. |
|  | ………………………………………………………………………….. |
| **5.** | **Telefon, tel. komórkowy, e-mail:** |
|  | ………………………………………………………………………….. |
|  | ………………………………………………………………………….. |
|  |  |
| **6.** | **Oferowana miesięczna wysokość czynszu za wynajem powierzchni za 1 m2** |
|  | …………………… **zł netto** | …………………… **zł brutto** |
|  |  |
| **7.** | **Cena za promocyjny zestaw obiadowy (zupa + drugie danie) tzw. „danie dnia” przy założeniu, że poszczególne składniki dań obiadowych mają następującą gramaturę:** |
|  | mięso/ryba/składnik wegetariański - | 150 - 170 g |
|  | ziemniaki/ryż/kasza/makaron -  | 200 g |
|  | surówka/sałatka/gotowane warzywa - | 150 g |
|  | zupa -  | 350 ml |
|  | napój - | 200 ml |
|  |  |
| **8.** | **Załącznik do Formularza ofertowego - propozycja menu, zawierającego co najmniej dania śniadaniowe, dania obiadowe oraz surówki/sałatki.** |
|  |  |
| **9.** | **Dane personalne osoby/osób upoważnionej/ych do kontaktu:** |
|  | Imię i Nazwisko: …………………………… |
|  | Numer telefonu: …………………………… |
|  | e-mail: …………………………… |
|  |  |
|  | Warszawa, dnia ……….. 2020 r. |
|  |  |
|  | …………………………… |
|  | Podpis Oferenta oraz pieczęć Firmy |