Załącznik nr 1

|  |  |
| --- | --- |
| **OFERTA** | |
| **Przedmiot zapytania** | Wynajem pomieszczenia o powierzchni użytkowej 4 m ² w celu prowadzenia sklepiku szkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej Nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi  im. św. Kazimierza Jagiellończyka  w Radomiu ul. Wyścigowa 49 |
| **Zamawiający** | **Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 4  z Oddziałami Integracyjnymi  im. św. Kazimierza Jagiellończyka  26-600 Radom,  ul. Wyścigowa 49** |
| **Wykonawca**  Nazwa i adres  Nr NIP  Nr telefonu  Adres e-mail |  |
| **Miesięczna oferta cenowa** w zł. / brutto/ za najem pomieszczenia | …………………………….. zł. brutto  (słownie: ……………………….. ) |
| **Proponowany asortyment** zgodnie  z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia  z dnia 26 sierpnia 2015 r. w sprawie grup środków spożywczych przeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży w jednostkach systemu oświaty oraz wymagań, jakie muszą spełniać środki spożywcze stosowane w ramach żywienia zbiorowego dzieci i młodzieży w tych jednostkach (Dz. U. z 2016 r. poz. 1154) |  |
| **Lista załączników** |  |

………………………………………………………….. …………………………………………………………..

/ data sporządzenia oferty/ /podpis i pieczęć osoby upoważnionej/