## Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego „Świadczenie usługi cateringowej na potrzeby Startup Spark Week”: Propozycja menu

Zamawiający:

**Łódzka Specjalna Strefa Ekonomiczna S.A.**

**90-349 Łódź, ul. Ks. Biskupa Wincentego Tymienieckiego 22 G**

Oferent:

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

*(pełna nazwa Oferenta)*

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

*(adres Oferenta)*

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

*(nr telefonu) (e-mail)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Propozycja menu** |
| Przerwa kawowa  |  |
| Lunch VIP |  |
| Zimne przekąski |  |

Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie.

………………………………………………….. ………………………………………

 Data, miejscowość Czytelny podpis Oferenta