**ZAMÓWIENIE USŁUGI CATERINGU na rok szkolny 2019/2020 ARKA**

|  |  |
| --- | --- |
| ZAMAWIAJĄCY USŁUGĘ | WYKONAWCA |
| ………………………………………………………………………….***Imię i Nazwisko rodzica******……………………………………………………………………………………………….******adres*** | CSG Polska sp. z o.o.**e-mail: zosia@csg.com.pl** |
| **e-mail: ……………………………………………..****Tel.: ………………..………………………………….** | ul. Ożynowa 3253-009 Wrocław tel. 71 333 20 12**Nr konta: 65 1750 1064 0000 0000 0958 8604**  |

ZAMÓWIENIE DOTYCZY DZIECKA:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko dziecka - rodzaj diety | klasa |
|  |  |
|  |  |

Rodzaj diety (podstawowa, bezmleczna, bezglutenowa)………………………………………………………..

Zamawiam usługę cateringu na terenie szkoły dla mojego dziecka/ci ucznia/ów Chrześcijańskiej Szkoły Podstawowej „ARKA" i zobowiązuję się do terminowego regulowania swoich zobowiązań wobec Wykonawcy za wykonaną usługę. **Stawka za wyżywienie składające się z dwóch dańwynosi
w roku 2019/2020 13,00 zł brutto lub 14,00 za dietę bezglutenową za jeden dzień. Cena za samo
II danie wynosi 12,00 zł.**

Złożone zamówienie można wycofać w każdym dowolnym czasie poprzez pisemne przesłanie zawiadomienia. Wykonawca zobowiązuje się do przesyłania pocztą elektroniczną do 3-go każdego miesiąca jadłospisu na następny miesiąc oraz podania wysokości zaliczki za usługę.

**Zamawiający przyjmuje do wiadomości, że zapłaci wyliczoną przez wykonawcę należność
za miesiąc bieżący do 10-tego danego miesiąca. Za kolejny miesiąc rozliczenie będzie pomniejszone o zgłoszone nieobecności z poprzedniego miesiąca .Dane do przelewu: CSG Polska sp. z o.o.
ul. Ożynowa 32, 53-009 Wrocław nr konta: 65 1750 1064 0000 0000 0958 8604.**

**W przypadku braku zapłaty za obiady do 15-tego danego miesiąca wstrzymane będzie wydawanie obiadów. W przypadku miesięcznego opóźnienia z płatnością należność zostanie przekazana
do windykacji przez firmę windykacyjną STATIMA.**

**Każdą nieobecność dziecka należy zgłosić sms-em do godziny 8.00 danego dnia pod numerem telefonu 506002393 lub mailem** **zosia@csg,com.pl** **z dopiskiem ARKA**

 …………………………………………………………………………………………………………………… *(Podpis rodzica)*