**FORMULARZ ZLECENIA USŁUG CATERINGOWYCH do umowy A-ZP.383.79.2023r**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane kontaktowe osoby zamawiającej** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Data realizacji |  |
| Ilość uczestników i przewidywany czas trwania wydarzenie |  |
| Miejsce i nr sali |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane kontaktowe do kontaktu na miejscu** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

*Firma Cateringowa zapewnia wyposażenie potrzebne do realizacji zgłoszonej usługi. Wszelki dodatkowy sprzęt na życzenie zamawiającego jest dostępny do wynajęcia po indywidualnych ustaleniach.*

|  |
| --- |
| ***Poniżej proszę o wybór*** |
| NR I |
| ***Ilość potrzebnych przerw kawowych?*** |
| ***Dodatkowe informacje*** |

|  |
| --- |
| ***Poniżej proszę o wybór numeru*** |
| LUNCH |
| ***Ilość potrzebnych przerw kawowych?*** |
| ***Dodatkowe informacje*** |

|  |
| --- |
| ***Poniżej proszę o wybór*** |
| BANKIET |
| ***Dodatkowe informacje:*** |

|  |
| --- |
| ***Poniżej proszę o wybór*** |
| SPOTKANIE WIGILIJNE |
| ***Dodatkowe informacje:*** |

**Wypełniony formularz należy odesłać́ emailem na adres:**

biuro@kamacatering.pl

manager@kamacatering.pl

W razie pytań́ prosimy o kontakt 501-020-345 lub 501-929-689  
(Uwaga: poprzedni adres e-mailowy podany w umowie A-ZP.383.79.2023 nie jest już sprawdzany przez firmę)

**Wysłanie formularza:** nie później **niż̇ 3 dni robocze** przed planowanym cateringiem ***do 50 osób*** nie później **niż̇ 5 dni roboczych** przed planowanym cateringiem ***powyżej 50 osób***

*\* Menu do wyboru zostanie wysłane na wskazany adres email po potwierdzeniu przyjęcia zgłoszenia na wybraną usługę cateringową.*