

**FORMULARZ OFERTOWY****A. DANE WYKONAWCY:**

Wykonawca/Wykonawcy:.....

.....

Adres:.....

.....

NIP.....

.....

Dane teled adresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

Faks: ..... e-mail: .....

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): .....

**B. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych p.n. **Zakup i sukcesywna dostawa żywności na potrzeby Przedszkola Publicznego Kraina Uśmiechu w Gorzycach.**

**Część 6: NABIAŁ: CPV 15530000-2 - MASŁO; 15500000-3 ARTYKUŁY MLECZNE I NABIAŁ**

- Oferuję wykonanie dostawy, będącej przedmiotem zamówienia za cenę:

Asortyment	Jednostka miary	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	VAT %	Szacunkowa ilość roczna	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
Masło min. 82% tłuszczu	szt. /200g/				1400			
Mleko 2% UHT	l				1500			
Mleko bez laktozy UHT 3,2%	l				80			
Śmietana 30% karton	l /0,5l/				250			
Jogurt naturalny kubek	szt /180g/				1600			
Jogurt owocowy (np. truskawka, brzoskwinia) kubek	szt /150g/				100			
Jogurt naturalny kubek	szt /370g/				250			
Serek waniliowy homogenizowany	szt /140g/				1450			
Twaróg półtłusty	kg				100			
Ser żółty o zawartości tłuszczu min.25% typu Gouda, Edamski	kg				40			
<b>Razem</b>								

**Wartość netto zamówienia wynosi** ..... (podać z dokładnością do 2 miejsc po przecinku)

słownie:.....

**Wartość brutto zamówienia wynosi** ..... (podać z dokładnością do 2 miejsc po przecinku)

słownie:.....

**Wartość podatku VAT wynosi** ..... (podać z dokładnością do 2 miejsc po przecinku)

słownie:.....

2. **Czas wymiany wadliwego (lub o obniżonej jakości) towaru lub uzupełnienia braków:.....godzin**

(Należy podać konkretną ilość godzin, jednak nie dłużej niż 24 godzin z uwzględnieniem zasad oceny ofert podanych w pkt XXIV SIWZ).

**C. OŚWIADCZENIA:**

- 1) zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz we wzorze umowy;
- 2) w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- 3) termin płatności 14 dni licząc od dnia dostarczenia poprawnie wystawionej faktury.
- 4) oferowane przeze mnie artykuły są dopuszczone do obrotu na terenie Polski zgodnie z ustawą z dnia 25 sierpnia 2006 roku o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2018 r. poz. 1541).
- 5) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
- 6) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
- 7) zamówienie zrealizujemy sami/przy udziale podwykonawców\*\*. Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

.....  
(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy np. rodzaj zamówienia lub procentowy udział w całości zamówienia)

\*\*Niewłaściwe wykreślić

**D. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

- 1) zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

.....  
pieczęć Wykonawcy

.....  
Data i podpis Wykonawcy