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

Pieczęć firmowa Dostawcy Miejscowość, data

Miejskie Przedszkole nr 1„Bajka”

w Szczytnie

ul. Pasymska 21

12-100 Szczytno

**FORMULARZ OFERTOWY**

**PAKIET I – Pieczywo i wyroby piekarnicze CPV 15810000-9**

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

NIP: ......................................................................................................................

Telefon: .................................................................................................................

Osoba reprezentująca wykonawcę:………………………………………………. ...............................................................

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w postępowaniu na zakup i dostawę artykułów żywnościowych dla Miejskiego Przedszkola nr 1 „Bajka” w Szczytnie oferujemy cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | NAZWA PRODUKTU | J.M. | ILOŚĆ | CENA  JEDNOSTKOWA  NETTO | STAWKA  VAT | WARTOŚĆ  NETTO | WARTOŚĆ  BRUTTO |
| 1 | Chleb zwykły krojony 0,5kg | szt | 1689 |  |  |  |  |
| 2 | Chleb razowy krojony | szt | 210 |  |  |  |  |
| 3 | Bułka  tarta  1 kg | kg | 11 |  |  |  |  |
| 4 | Bułka wrocławska  45g | szt | 515 |  |  |  |  |
| 5 | Bułka maślana 90g | szt | 110 |  |  |  |  |
| 6 | Rogal 90g | szt | 110 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem wartość brutto |  |  |  |  |  |  |

\* niepotrzebne skreślić

1. JEŚLI DYSPONUJĄ PAŃSTWO INNYM ARTYKUŁEM NIŻ TE, KTÓRE SĄ WYMIENIONE, PROSZĘ W ZAMIAN PODAĆ NAZWĘ I GRAMATURĘ SWOJEGO PRODUKTU O PODOBNYM SKŁADZIE i PARAMETRACH ZGODNYCH Z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ZDROWIA Z DN. 26.07.2016 roku DOTYCZĄCĄ ZDROWEGO ŻYWIENIA W PRZEDSZKOLACH.

- wszystkie produkty powinny być zgodne z ustawą Rady Ministrów z dnia 26.07.2016 roku dotyczącą zdrowego żywienia.

- produkt równoważny to produkt o podobnym składzie do produktu wymienionego i podobnej jakości.

- jeśli produkt proponowany przez dostawcę będzie zbytnio odbiegał od proponowanych, zamawiający może zażądać dostarczenia potwierdzenia składu tego artykułu.

2. Deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie od dnia 29.01.2021r. do 31.12.2021r.

3. W przypadku wyboru naszej oferty osobą uprawnioną do kontaktu ze Zleceniodawcą będzie: Pan/Pani……………………………………………………………………………… Nr tel. ..............................................................................

4. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcą jest: Barbara Woźniak, tel.502 981 737

5. Oświadczam/y, że wskazane w zaproszeniu do składania ofert - istotne warunki, które

będą ustalone w umowie - są przez nas spełniane oraz zaakceptowane i zobowiązuję/emy

się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych

warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zleceniodawcę w zawiadomieniu o

wyborze oferty.

6. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w

zaproszeniu do składania ofert.

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

(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)