|  |
| --- |
| Pieczęć Wykonawcy |

**FORMULARZ OFERTOWY**

**do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego**

**na dostawę mrożonek**

**dla Schroniska dla Osób Niepełnosprawnych w Radwanowicach.**

W imieniu Wykonawcy ...............................................................................................................

*(nazwa Wykonawcy)*

z siedzibą ......................................................................................................................................

*(adres Wykonawcy)*

oferuję realizację dostawy mrożonek wyszczególnionych w tabeli poniżej:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | NAZWA ARTYKUŁU | JEDN MIARY | ILOŚĆ ZAMAWIANA | CENA NETTO ZA JEDN. | CENA BRUTTO ZA JEDN | WARTOŚĆ NETTO | WARTOŚĆ BRUTTO |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | Filet z miruny mrożony b/skóry, SHP, bez glazury, barwa biała | kg | 550 |  |  |  |  |
| 2 | Filet z soli mrożony; b/skóry SHP, bez glazury, barwa biała | kg | 350 |  |  |  |  |
| 3 | Brokuł mrożony, opakowanie 2,50 kg | kg | 400 |  |  |  |  |
| 4 | Kalafior mrożony, opakowanie 2,5 kg | kg | 350 |  |  |  |  |
| 5 | Szpinak mrożony, opakowanie 2,5 kg | kg | 160 |  |  |  |  |
| 6 | Mieszanka kompotowa, opakowanie 2,5 kg | kg | 1400 |  |  |  |  |
| 7 | Uszka z grzybami | kg | 20 |  |  |  |  |
| 8 | Uszka z mięsem | kg | 10 |  |  |  |  |
| 9 | Fasola szparagowa żółta, opakowanie 2,5 kg | kg | 150 |  |  |  |  |
| 10 | Lody wielosmakowe, opakowanie 150 g | kg | 40 |  |  |  |  |
| 11 | Truskawka mrożona, opakowanie 2,5 kg | kg | 40 |  |  |  |  |
| 13 | Maliny mrożone, opakowanie 2,5 kg | kg | 50 |  |  |  |  |
| SUMA |  |  |

1. Oświadczam/y, że przedmiotowe zamówienie wykonam/my:

□ samodzielnie – bez udziału podwykonawców\*

□ z udziałem podwykonawcy/ów, którym powierzona do realizacji zostanie część polegająca na\* …………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

\* niewłaściwe skreślić

1. Termin realizacji pojedynczej dostawy wyniesie do 3 dni roboczych licząc od dnia otrzymania od Zamawiającego zamówienia cząstkowego.
2. Termin płatności z tytułu każdej pojedynczej dostawy wyniesie 21 dni od dnia wpływu faktury do siedziby Zamawiającego.
3. Zamawiający korespondencję przesyłał będzie Wykonawcy na urządzenie fax numer (......)...................
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie potrzebne do właściwego wykonania zamówienia informacje.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy i akceptujemy jej warunki oraz, w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do jej zawarcia w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

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

 podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

…………………, dn…………………