

.....
Pieczęć firmowa Dostawcy

.....
Miejscowość, data

Miejskie Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi
nr 3 "Promyczek", w Szczytnie
ul. M. Konopnickiej 70
12-100 Szczytno

FORMULARZ OFERTOWY

PAKIET I – Pieczywo i wyroby piekarnicze CPV 15.81.00.00-9

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 z Oddziałami Integracyjnymi nr 3 „Promyczek” w Szczytnie oferujemy cenę:

(proszę podać ceny z września 2020 r.)

Lp.	NAZWA PRODUKTU	J.M.	ILOŚĆ	CENA JEDNOSTKOWA NETTO	STAWKA VAT	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
1	Chleb zwykły krojony	Szt	1920				
2	Chleb razowy krojony	Szt	996				
3	Chleb kukurydziany	Szt	12				

4	Bułka zwykła	Szt	4320				
5	Bułka grahamka	Szt	3960				
6	Bułka maślana	szt	1800				
7	Bułka kukurydziana	szt.	960				
8	Bułka otrębowa	szt.	960				
9	Chałka	szt.	1020				
10	Pączek z dżemem	Szt.	160				
11	Bułka drożdżowa z nadzieniem	szt	1920				
12	Rogalik włoski	Op	420				
13	Ciasto jogurtowe z brzoskwinia	Kg	180				
14	Koperta budyniowa	szt	3360				
	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 zbyt odległy od proponowanych, zamawiający może zażądać dostarczenia potwierdzenia składu tego artykułu.

2. Deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie od dnia 04.01.2021 r. do 31.12.2021 r.

3. W przypadku wyboru naszej oferty osobą uprawnioną do kontaktu ze Zleceniodawcą będzie: Pan/Panią.....

Nr tel.

4. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcą jest: Małgorzata Kojro, tel.89 676 08 80

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)