

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

FORMULARZ OFERTOWY

PAKIET X – Mrożonki CPV 15.89.60.00-5

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 2020r.)

Lp.	NAZWA PRODUKTU	J. M.	ILOŚĆ	CENA JEDNOSTKOWA NETTO	STAWKA VAT	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
1	Włoszczyzna 2,5 kg	Kg	720				
2	Kalafior 2,5 kg	Kg	120				
3	Brokuły 2,5 kg	Kg	240				

4	Fasolka szparagowa zielona 2,5 kg	Kg	120				
5	Groszek zielony 2,5 kg	Kg	120				
6	Mini marchewka 2,5 kg	Kg	240				
7	Dynia kostka 2,5 kg	Kg	120				
8	Mieszanka 7 składnikowa 2,5 kg	kg	120				
9	Marchewka z groszkiem 2,5 kg	kg	120				
10	Marchew kostka 2,5 kg	kg	240				
11	Truskawka 2,5 kg	Kg	360				
12	Porzeczka czarna 2,5 kg	Kg	120				
13	Jagoda czarna 2,5 kg	Kg	120				
14	Malina 2,5 kg	Kg	240				
15	Porzeczka czarna 2,5 kg	Kg	360				

16	Porzeczka czerwona 2,5 kg	Kg	120				
17	Wiśnia 2,5 kg	Kg	240				
18	Mieszanka wielkoowocowa 2,5 kg	Kg	120				
19	Żurawina 2,5 kg	Kg	120				
20							
21							
22							
23							
24							
25							
	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 odbiegał 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)