ZAŁĄCZNIK 3C

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

pieczęć firmowa Wykonawcy miejscowość, data

 Publiczne Przedszkole Nr1

ul. Kawaleryjską 12

66-200 Świebodzin

# FORMULARZ OFERTOWY – Zadanie3C

na

 **Sukcesywną dostawę produktów żywnościowych do Publicznego Przedszkola Nr1 w Świebodzinie z podziałem na 7 zadań**

**Nazwa i siedziba Wykonawcy**

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

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

Województwo: ............................. REGON: .............................. NIP: ..............................

Tel.: ................................. Fax: ..................................... E-mail: ..................................

Wpis do Krajowego Rejestru Sądowego nr: ............................. z dnia ........................... \*

1. Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w niniejszym postępowaniu, na **Sukcesywną dostawę produktów żywnościowych do Publicznego Przedszkola Nr 1 w Świebodzinie z podziałem na 7 zadań**

**Zadanie 3C**: Sukcesywna dostawa **produktów mleczarskich (nabiał)** do Publicznego Przedszkola Nr1 w Świebodzinie oferuję/my\* cenę:

**brutto:** …………………….. **zł**

**słownie brutto:**……………………………………………………….…….….…....../100.

zgodnie z poniższą tabelą cenową.

**TABELA CENOWA:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Nazwa** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto**  | **Cena jedn. Brutto**  | **Stawka VAT%** | **Wartość brutto** |
| 1 | Ser topiony typu EDAMSKI 100g | Szt. | 64 |   |   |   |   |
| 2 | Twaróg półtłusty 250g | kg. | 138 |   |   |   |   |
| 3 | Ser żółty typu salami | kg | 21 |   |   |   |   |
| 4 | Mleko 2% | l | 1488 |   |   |   |   |
| 5 | Masło 0,2 kg 82% | szt | 563 |   |   |   |   |
| 6 | Śmietana 18% 0,4 l | szt. | 128 |   |   |   |   |
| 7 | Śmietana UHT 12 % 500 g (karton) | Szt. | 308 |   |   |   |   |
| 8 | Śmietana 30% 0,5l | szt. | 16 |   |   |   |   |
| 9 | Jogurt naturalny Zott 370g | szt | 372 |   |   |   |   |
| 10 | Kefir naturalny Kościan 400g | szt | 53 |   |   |   |   |
| 11 | Maślanka karton | l | 106 |   |   |   |   |

**RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO:**

1. W/w cena obejmuje wszelkie koszty niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, w tym m. in. koszty:
2. zakupu produktów,
3. załadunku, transportu i rozładunku produktów do siedziby Zamawiającego przy ul. Kawaleryjskiej 12 w Świebodzinie,
4. opakowania zabezpieczającego produkty przed uszkodzeniem,
5. wynagrodzenia za pracę,
6. podatek dochodowy, składki ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego.
7. Zobowiązuję/emy\* się do dostarczania przedmiotu zamówienia **sukcesywnie** według potrzeb Zamawiającego, **od dnia 02 stycznia 2018 do dnia 30 czerwca 2018 r.** w terminie **1 dni od telefonicznego zgłoszenia zapotrzebowania** przez przedstawiciela Zamawiającego.
8. Oświadczam/my\*, że wzór umowy załączony do zaproszenia do składania ofert, został przeze mnie/przez nas\* zaakceptowany i zobowiązuję/my\* się w przypadku wyboru mojej/naszej\* oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego w zawiadomieniu o wyborze oferty.
9. Oświadczam/my\*, że uważam/my\* się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w zaproszeniu do składania ofert.
10. Oświadczam/my\*, że wyżej wymienione produkty dostarczane Zamawiającemu, będą świeże, z ważnym terminem przydatności do spożycia i spełniać będą wymogi zgodnie z ustawą z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywieniu (Dz.U. z 2010r., Nr 136,poz.914 z późn. zmianami).
11. Odpowiedzialnym przedstawicielem Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym w sprawie zapotrzebowania będzie: ................................................, tel.: .................................., fax: ................................., e-mail: ...................................... .

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

(pieczęć i podpis/y upoważnionego/ych

przedstawiciela/i Wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić