

.....
Pieczęć firmowa Dostawcy

.....
Miejscowość, data

Miejskie Przedszkole nr 2 „Fantazja”
w Szczytnie
ul. Polska 42
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 2 „Fantazja” w Szczytnie oferujemy cenę:

Lp.	NAZWA PRODUKTU	J.M.	ILOŚĆ	CENA JEDNOSTKOWA NETTO	STAWKA VAT	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
1	Chleb zwykły krojony	szt	1350				
2	Chleb razowy krojony	szt	264				

3	Chleb orkiszowy krojony	szt	264				
4	Bułka wyborowa 200 g	szt	400				
5	Bułka z wrocławska	szt	950				
6	Bułka grahamka	szt	360				
7	Bułka drożdżowa z nadzieniem	szt	720				
8	Chałka	szt	300				
9	Bułka tarta 1 kg	kg	50				
10	Rogal maślany	szt	300				
11	Chleb żytni pytłowy	szt	10				
13	Chleb z nasionami CHIA	szt	130				
14	Chleb słonecznikowy krojony	szt	130				
15	Chleb sojowy krojony	szt	130				
16	Drożdże piekarskie 0,5 kg	szt	6				
	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 31.07.2023 r. do 31.12.2023 r.

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 Krafzik , tel.89 676 08 30

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)