

.....
Pieczęć firmowa Dostawcy

.....
Miejscowość, data

Miejskie Przedszkole nr 2 „Fantazja”
w Szczytnie
ul. Polska 42
12-100 Szczytno

FORMULARZ OFERTOWY

PAKIET II – Produkty mleczarskie CPV 15500000-3

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 JEDNOS TKOWA NETTO	STAWKA VAT	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
1	Jogurt Naturalny Gęsty -150 g	szt	14				
2	Serek DANIO 140 g	szt	110				
3	Serek ALMETTE 150 g	szt	107				

4	Twaróg sernikowy wiaderko 1 kg	szt	10				
5	Twaróg półtłusty 250g	kg	28				
6	Serek Topiony 135g	szt	90				
7	Giżycko Masło Extra 200 g	kg	52				
8	Ser Gołda blok	kg	13				
9	Jogurt naturalny 150 g	szt	34				
10	Jogurt pełnomleczny 180 g	szt	2				
11	Masło extra 200g	kg	69				
12	Masło wiejskie 200 g	szt	6				
13	Mleko folia 2% 1 L	szt	1899				
14	Ser Edamski	kg	19				
15	Serek homogenizowany 200g	szt	38				
16	Serek wanil/b/laktozy 200 g	szt	10				
17	Twaróg mielony 200 g	kg	10				
18	Ser plastry 1 kg	szt	30				
19	Ser Mrągowski	kg	3				
20	Jogurt naturalny bez laktozy 180 g	szt	23				
21	Jogurt KUCHMISTRZA 3% 1 kg	szt	130				
22	Jogurt KUCHMISTRZA 10% 1 kg	szt	4				
23	Jogurt GRECKI 400 g	szt	20				
24	Jogurt naturalny Polski Kubek 350 g	szt	39				
25	Serek HOMO POLSKI 135 g	szt	190				
26	Mleko świeże butelka 2%	szt	81				
27	Twaróg sernikowy HANUSIA 1 kg	kg	67				

28	Śmietana 12% - 250 g	szt	270				
29	Śmietana 30% - 1 l	szt	5				
30	Śmietana 30% 250 g	szt	397				
31	Śmietana 30% 200 g	szt	25				
32	Ser Edamski 1 kg	szt	6				
33	Twaróg krajanka	kg	7				
34	Twaróg półtłusty 400 g	kg	14				
35	Jogurt naturalny 370 g	szt	30				
36	Jogurt naturalny 1 kg	szt	5				
37	Jogurt Pitny BAKOMA odporność	szt	720				
38	Twaróg naturalny 1 kg Mleczna Impresja	szt	37				
	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 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)

