

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

FORMULARZ OFERTOWY

PAKIET VIII – Mrożonki CPV 15896000-5

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 nr 2 „Fantazja” w Szczytnie oferujemy cenę:

Lp.	NAZWA PRODUKTU	J.M.	ILOŚĆ	CENA JEDNOSTKOWA NETTO	STAWKA VAT	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
1	Borówka amerykańska	kg	80				
2	Brokuł	kg	90				
3	Burger szpinakowy 3 kg	kg	100				

4	Burger szpinakowy 3 kg	kg	100				
5	Dynia kostka	kg	70				
6	Fasolka szparagowa zielona	kg	100				
7	Fasolka szparagowa żółta	kg	100				
8	Frytki ziemniaczane 2,5 kg	kg	80				
9	Groszek zielony	kg	80				
10	Jagoda	kg	100				
11	Kalafior	kg	120				
12	Kluseczki Gnocchi	kg	160				
13	Kompotowa mieszanka wielkoowocowa	kg	500				
14	Malina mrożona	kg	80				
15	Mango	kg	80				

16	Marchewka kostka	kg	80				
17	Marchewka z groszkiem	kg	60				
18	Mieszanka 7 składnikowa	kg	60				
19	Mieszanka 9 składnikowa	kg	70				
20	Mini marchewka	kg	80				
21	Porzeczka czarna	kg	140				
22	Porzeczka czerwona	kg	140				
23	Roślinne hamburger 3 kg	kg	120				
24	Roślinne hamburger 3 kg	kg	120				
25	Roślinne porcje panierowane 3 kg	kg	120				
26	Roślinne porcje panierowane 3 kg	kg	120				
27	Roślinny burger 3 kg	kg	150				

28	Szpinak liść mrożony	kg	80				
29	Truskawka	kg	80				
30	Wiśnia	kg	120				
31	Włoszczyzna paski	kg	500				
	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 odstępował od proponowanych, zamawiający może zażądać dostarczenia potwierdzenia składu tego artykułu.

2. Deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie od dnia 02.01.2026 r do 31.12.2026 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)