

.....
Pieczęć firmowa Dostawcy

.....
Miejscowość, data

Szkoła Podstawowa nr 6 im. Orła Białego
ul. Boh. Września 2
12-100 Szczytno

FORMULARZ OFERTOWY

PAKIET V – Owoce, warzywa i podobne produkty CPV
15300000-1

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

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

NIP:

Telefon:

Osoba reprezentująca wykonawcę:

.....

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w postępowaniu na zakup i dostawę artykułów żywnościowych dla Szkoły Podstawowej nr 6 im. Orła Białego w Szczytnie oferujemy cenę:

L. P	NAZWA PRODUKTU	J. M	ILOŚĆ	CENA JEDNOSTKOWA NETTO	STAWKA VAT	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
1.	Ziemniaki	kg.					
2.	Marchew	kg.					
3.	Cebula	kg.					
4.	Seler	kg.					
5.	Por	kg.					

6.	Pietruszka korzeń	kg.					
7.	Pietruszka nać	Pęcz.					
8.	Koper	Pęcz.					
9.	Kapusta biała	kg.					
10.	Kapusta czerwona	kg.					
11.	Burak	kg.					
12.	Cytryna	kg.					
13.	Salata lodowa	kg.					
14.	Papryka	kg.					
15.	Pieczarki	kg.					
16.	Pomidory	kg.					
17.	Ogórki	kg.					
18.	Salata lodowa	kg.					
19.	Rzodkiewki	kg.					
20.	Cukinia	kg.					
21.	Banany	kg.					
22.	Pomarańcze	kg.					
23.	Mandarynki	kg.					
24.	Jabłko	kg.					
25.	Gruszka	kg.					
26.	Śliwka	kg.					
27.	Truskawka	kg.					
28.	Arbuz	kg.					
29.	Kiwi	kg.					
30.	Brzoskwinia	kg.					
31.	Ufo	kg.					
31.	Ananasy	kg.					
32.	Nektarynka	kg.					
33.	Awokado	kg.					

* 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 SZKOŁACH.

- 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 10.01.2022r. do 31.12.2022r.

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: Justyna Prusińska, tel. 89 676 09 19.

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)