

.....
Pieczęć firmowa Dostawcy

.....
Miejscowość, data

Szkoła Podstawowa z Oddziałami
Integracyjnymi nr 2
ul. Kętrzyńskiego 6
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 z Oddziałami Integracyjnymi nr 2 w Szczytnie, oferujemy cenę:

Lp.	NAZWA PRODUKTU	JM	ILOŚĆ	CENA JEDNOSTKOWA NETTO	STAWKA VAT	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
1.	Ziemniaki	kg					
2.	Marchew	kg					
3.	Pietruszka	kg					
4.	Seler	kg					
5.	Por	szt					
6.	Cebula biała	kg					
7.	Cebula czerwona	kg					
8.	Burak czerwony	kg					

9.	Buraczki gotowane pacz.500g	szt					
10.	Kapusta biała	kg					
11.	Kapusta czerwona	kg					
12.	Banan	kg					
13.	Cytryna	kg					
14.	Mandarynka	kg					
15.	Jabłko	kg					
16.	Gruszka	kg					
17.	Śliwka	kg					
18.	Brzoskwinia	kg					
19.	Kapusta włoska	szt					
20.	Kapusta pekińska	kg					
21.	Kapusta kwaszona biała	kg					
22.	Ogórki kwaszone	kg					
23.	Ogórek świeży	kg					
24.	Pomidor	kg					
25.	Cukinia	kg					
26.	Szczypior	pęcz					
27.	Czosnek główka	szt					
28.	Mix sałat	szt					
29.	Papryka świeża	kg					
30.	Sałata lodowa	szt					
31.	Sałata masłowa	szt					
32.	Kiwi	kg					
33.	Nektarynka	kg					
34.	Brzoskwinia	kg					
35.	Pieczarki	kg					
36.	Pietruszka natka świeża	pęcz					
37.	Koperek natka świeża	pęcz					
38.	Rzodkiewka	pęcz					
39.	Brokuł świeży	szt					
40.	Kalafior świeży	szt					
41.							
42.							

43.							
44.							
45.							
46.							
47.							
48.							

* 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 zbytnio odbiegał od proponowanych, zamawiający może zażądać dostarczenia potwierdzenia składu tego artykułu.

2. Deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie od dnia 03.01.2022 r. do 31.12.2022 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: Grażyna Skumiał, tel. 89 676 08 96

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)