

FORMULARZ OFERTOWY

Do
Ośrodek Rehabilitacji i Opieki Psychiatrycznej
w Raławicach Śląskich
48-250 Głogówek, Raławice Śl., ul. Zwycięstwa 34

Odpowiadając na Zaproszenie do złożenia oferty cenowej na Dostawę nabiału i produktów mleczarskich do Ośrodka Rehabilitacji i Opieki Psychiatrycznej w Raławicach Śląskich

WYKONAWCA

.....

.....

(nazwa/firma/dokładny adres wykonawcy)

REGON NIP

Tel. Fax e-mail

Oferuję wykonanie zadania za cenę brutto:

..... zł (słownie:))

Cena obejmuje podatek VAT % w kwocie zł

Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie: od **01.05.2022** r. do **31.12.2022** r.

Akceptuję projekt umowy.

Oświadczam, że:

- 1) Jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
- 2) Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- 3) Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także pracowników zdolnych do wykonania niniejszego zamówienia,
- 4) Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotowego zamówienia,
- 5) Jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia wyznaczonego do składania ofert.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z ustawą z dnia 18 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 1000).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1)

2)

3)

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

FORMULARZ CENOWY (należy wypełnić wszystkie pozycje)**Nabiał i produkty mleczarskie**

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość max planowana na rok	Cena jednostkowa netto l/kg/sz	Cena całkowita netto (4x5)=6	Stawka Vat %	Wartość podatku (6x7)=8	Wartość ogółem brutto (6+8)=9
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Mleko 2% 0,9 l (folia)	l	3533					
2.	Śmietana 12% 330 g	Szt.	465					
3.	Ser twaróg półtłusty	kg	138					
4.	Serek homogenizowany smakowy 150g	szt	962					
5.	Kefir 200g	szt	562					
6.	Jogurt owocowy 150g	szt	3658					
7.	Jogurt naturalny 150g	szt	3816					
8.	Margaryna mleczna 250g	szt	625					
Razem								

.....
Miejscowość, data

.....
pieczęć i podpis Wykonawcy