

....., dnia 2018 roku.

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Sprawa nr 03/2018

Załącznik nr 2
(do SIWZ)

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa wykonawcy ¹		Uwagi
Siedziba wykonawcy		
Oddział wykonawcy najbliższy siedziby Zamawiającego		
Adres do korespondencji		
Nr telefonu		
Nr faksu		
Strona www ²		
Adres e-mail ³		
Nr NIP		
Nr REGON		
Nr KRS lub wpisu do CEiDG		

Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia w okresie i miejscu określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. do sukcesywnych dostaw nabiału i jego przetworów, w cenach określonych w niniejszym formularzu ofertowym dla SP ZOZ Sanatorium uzdrowiskowego MSWiA w Kołobrzegu, przy ul. Portowej 22, w grupie kodów: 15.50.00.00-3 – produkty mleczarskie, 15.54.00.00-5 – produkty serowarskie, 15.55.10.00-5 – jogurty i pozostałe przefermentowane przetwory mleczne, **CPV (Wspólnego Słownika Zamówień** wprowadzonym **Rozporządzeniem Komisji Wspólnoty Europejskiej nr 213/2008 z**

¹ Nazwa zgodna z zapisem w rejestrze KRS lub Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej.

² Jeżeli wykonawca posiada własną stronę.

³ Jeżeli wykonawca posiada pocztę własne konto poczty elektronicznej.

dnia 28 listopada 2007 roku), w ilościach określonych w „Zestawieniu asortymentów zamówienia” stanowiącym **załącznik nr 1⁴** do specyfikacji.

Akceptuję projekt umowy i zobowiązuje się do jej zawarcia, w przypadku wyboru naszej oferty, na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Do niniejszego formularza załączam komplet dokumentów przewidzianych w specyfikacji. Oferta złożona została na ponumerowanych i podpisanych (ewentualnie parafowanych) stronach.

Proponujemy dniowy termin płatności, za realizowane dostawy liczony od dnia otrzymania faktury, zobowiązujemy się do realizacji codziennych dostaw, na podstawie zamówienia przekazywanego z jednodniowym wyprzedzeniem.

Jednocześnie informuję, że dane składające się na ofertę zawarte na stronach stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, jak i innym osobom i podmiotom.

Lp.	Produkt oraz nazwa producenta	Jednostki miary	Ilość zamawiana	Wielkość opakowania proponowana przez wykonawcę – proponowany producent	Cena jednostkowa netto (za 1 kg lub 1 litr lub szt.)	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1	MLEKO 2%	l	20000					
2	ŚMIETANA 18%	l	1700					
3	ŚMIETANKA DO KAWY	szt	18000					
4	MARGARYNA KASIA	kg	1450					
5	MASŁO EXTRA o zawartości tłuszczu nie mniejszej niż 82%	kg	4820					
6	SER TYPU FROMAGE	kg	100					
7	SER TYPU ALMETTE (różne smaki)	kg	150					
8	SER TOPIONY ZEGAR (różne smaki)	kg	90					
9	SEREK TYPU HAGA	kg	90					
10	SER ŻÓŁTY TYPU SALAMI	kg	90					
11	SER TYPU TARTARE	kg	250					
12	SER TWAROGOWY TOPIONY KLASYCZNY	kg	50					

⁴ Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmian proporcji w zamawianych asortymentach w przypadku różnic w planowanym obłożeniu obiektu, zmian kategorii gości i pacjentów) oraz stanów chorobowych na pobytach leczniczych.

13	MLEKO ZAGĘSZCZONE nie-słodzone 7,5%tłuszczu Go-styńskie	l	48					
14	SEREK KANAPKOWYŻ POMIDORAMI I BAZYLIĄ TYPU FAWITA	kg	150					
15	SER TYPU TOSKA (różne smaki)	kg	500					
16	SER TYPU WIEJSKI ziarnisty	kg	550					
17	TWARÓG POŁTŁÓSTY KRAJANKA	kg	2100					
18	SER NMOZARELLA TYPU CLASTIC	kg	100					
19	SER PLEŚNIOWY TYPU CAMEMBERT	kg	70					
20	SER ŻÓŁTY TYPU GOUDA	kg	620					
21	SER WĘDZONY TYPU ROLADA USTRZYCKA	kg	450					
22	SER SALATKOWY TYPU GRECKIEGO SALATOS	kg	50					
23	SER TYPU FETA	kg	50					
24	KEFIR	l	400					
25	MAŚLANKA	l	400					
26	JOGURT NATURALNY	l	1500					
27	JOGURT OWOCOWY	l	720					
28	SER TYPU KANAPKOWY (różne smaki)	kg	550					
	Razem	X	X	X	X

Wartość realizowanego zamówienia:

Wartość zamówienia	Netto	Brutto
 PLN PLN
Słownie: PLN PLN

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)