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

Pieczęć firmowa Dostawcy Miejscowość, data

Żłobek Miejski Nr 1

ul. Skarbowa 24

68-100 Żagań

**FORMULARZ OFERTOWY**

PAKIET II – Nabiał i wyroby mleczarskie CPV 15.50.00.00-3

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

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

NIP: ......................................................................................................................

Telefon: .................................................................................................................

Osoba reprezentująca wykonawcę:………………………………………………. .................................................................................................................................

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w postępowaniu na zakup i dostawę artykułów żywnościowych dla Żłobka Miejskiego Nr 1 w Żaganiu oferujemy cenę:

**(proszę podać ceny z września 2022 r.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | NAZWA PRODUKTU | J.M. | ILOŚĆ | CENA  JEDNOSTKOWA  NETTO | STAWKA  VAT | WARTOŚĆ  NETTO | WARTOŚĆ  BRUTTO |
| 1 | Deser śmietankowy Zuzia 130 g | Szt. | 250 |  |  |  |  |
| 2 | Drożdże 100 g | Szt. | 25 |  |  |  |  |
| 3 | Jogurt naturalny 150 g | Szt. | 50 |  |  |  |  |
| 4 | Jogurt naturalny 350 g | Szt. | 50 |  |  |  |  |
| 5 | Jogurt naturalny 370 g | Szt. | 280 |  |  |  |  |
| 6 | Jogurt naturalny 380g | Szt. | 130 |  |  |  |  |
| 7 | Jogurt mia-mu 125 g | Szt. | 80 |  |  |  |  |
| 8 | Jogurt polskie smaki 150 g | Szt. | 320 |  |  |  |  |
| 9 | Kefir 400 g | Szt. | 15 |  |  |  |  |
| 10 | Masło ekstra 82 % tłuszczu  200 g | Szt. | 300 |  |  |  |  |
| 11 | Maślanka 1 l | Litr | 15 |  |  |  |  |
| 12 | Mleko spożywcze 2%  folia 1l | Litr | 1300 |  |  |  |  |
| 13 | Ser edamski  Mlekowita | Kg | 15 |  |  |  |  |
| 14 | Ser salami Mlekowita | Kg | 20 |  |  |  |  |
| 15 | Jogurt ho-ho 100 g | Szt. | 100 |  |  |  |  |
| 16 | Serek homogenizowany Jana 120 g | Szt. | 100 |  |  |  |  |
| 17 | Serek Danio | Szt. | 200 |  |  |  |  |
| 18 | Serek Darek  Mlekowita | Szt. | 50 |  |  |  |  |
| 19 | Serek łaciaty naturalny 125 g | Szt. | 60 |  |  |  |  |
| 20 | Serek wiejski  150 g | Szt. | 100 |  |  |  |  |
| 21 | Śmietana 12% 180 g | Szt. | 100 |  |  |  |  |
| 22 | Śmietana 12 %  330 g | Szt. | 30 |  |  |  |  |
| 23 | Śmietana 18 %  330 g | Szt. | 30 |  |  |  |  |
| 24 | Śmietana 18 %  400 g | Szt. | 20 |  |  |  |  |
| 25 | Śmietana 18 %  200g | Szt. | 30 |  |  |  |  |
| 26 | Twaróg półtłusty krajanka Jarocin | Kg | 60 |  |  |  |  |
| 27 | Jogurt grecki 400 g | Szt. | 10 |  |  |  |  |
| 28 | Jogurt naturalny 180 g | Szt. | 120 |  |  |  |  |
|  | 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 zbytnio odbiegał od proponowanych, zamawiający może zażądać dostarczenia potwierdzenia składu tego artykułu.

2. Deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie od dnia 02.01.2023 r. do 31.12.2023 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:

- Joanna Golan, tel. 68/451-78-34.

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)

**Dodatkowa lista na produkty z asortymentu Dostawcy, które mogą zainteresować Odbiorcę.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | NAZWA PRODUKTU | J.M. | ILOŚĆ | CENA  JEDNOSTKOWA  NETTO | STAWKA  VAT | WARTOŚĆ  NETTO | WARTOŚĆ  BRUTTO |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |