

.....  
Pieczęć firmowa Dostawcy

.....  
Miejscowość, data

Sportowa Szkoła Podstawowa nr 4  
im. Polskich Olimpijczyków  
ul. Lanca 1  
12-100 Szczytno

## FORMULARZ OFERTOWY PAKIET VIII – Mrożonki CPV 15896000-5

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

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

NIP: .....

Telefon: .....

Osoba reprezentująca wykonawcę:

.....

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w postępowaniu na zakup i dostawę artykułów żywnościowych dla Sportowej Szkoły Podstawowej nr 4 im. Polskich Olimpijczyków w Szczytnie oferujemy cenę :

Lp.	NAZWA PRODUKTU	J.M.	ILOŚĆ	CENA JEDNOSTKOWA NETTO	STAWKA VAT	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
1.	Włoszczyzna paski mr.	kg.					
2.	Mieszanka kompotowa 7 skł.mr.	Kg.					
3.	Mieszanka kompotowa 9	kg.					

	skł.mr.						
4.	Marchewka z groszkiem mr.	kg.					
5.	Kalafior mr.	kg.					
6.	Brokuł mr.	kg.					
7.	Fasolka szparagowa mr.	kg.					
8.	Groszek zielony mr.	kg.					
9.	Szpinak rozdrobniony mr.	kg.					
10.	Mieszanka warzywna mr.	kg.					
12.	Malina mr.	kg.					
13.	Truskawka mr.	kg.					
14.	Wiśnia mr.	kg.					
15.	Kukurydza mr.	kg.					
16.	Królewski bukiet warzyw mr.	kg.					
17.	Porzeczka czarna mr.	kg.					
18.	Marchewka mini	kg.					
19.	Pierogi z twarogiem mr.	kg.					
20.	Pierogi z mięsem mr.	kg.					
21.	Pierogi z kap. i grzyb. mr.	kg.					
22.	Kopytka mr.	kg.					
23.	Kluski śląskie mr.	kg.					
24.	Frytki pieczone mr.	kg.					
25.							
	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 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 03.01.2023r. do 31.12.2023r.

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: Halina Kąkolewska, tel.89 676 08 53

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)