

....., dnia ..... 2017 roku.

.....  
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Sprawa nr 04/2017

Załącznik nr 2  
(do SIWZ)

### FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa wykonawcy <sup>1</sup>		Uwagi
Siedziba wykonawcy		
Oddział wykonawcy najbliższy siedziby Zamawiającego		
Adres do korespondencji		
Nr telefonu		
Nr faksu		
Strona www <sup>2</sup>		
Adres e-mail <sup>3</sup>		
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 wraz z jajami kurzymi, 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, 03.14.25.00-3 – jaja, **CPV (Wspólnego Słownika Zamówień wprowadzonym Rozporządzeniem Komisji Wspólnoty**

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

<sup>2</sup> Jeżeli wykonawca posiada własną stronę.

<sup>3</sup> Jeżeli wykonawca posiada pocztę własne konto poczty elektronicznej.

**Europejskiej nr 213/2008 z dnia 28 listopada 2007 roku),** w ilościach określonych w „Zestawieniu asortymentów zamówienia” stanowiącym **załącznik nr 1<sup>4</sup>** do specyfikacji.

Akceptuję projekt umowy i zobowiązuję 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	Stawka VAT	Wartość brutto
1	MLEKO 2%	l	15 000					
2	ŚMIETANA 18%	l	1900					
3	ŚMIETANKA DO KAWY	szt	2300					
4	MARGARYNA KASIA	kg	1250					
5	MASŁO EXTRA o zawartości tłuszczu nie mniejszej niż 82%	kg	4490					
6	SER TYPU ALMETTE (różne smaki)	kg	250					
7	SER TOPIONY ZEGAR	kg	160					
8	SEREK TYPU HAGA	kg	150					
9	SER TYPU TARTARE	kg	230					

<sup>4</sup> 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.

10	MLEKO ZAGĘSZCZONE nie-słodzone 7,5%tłuszczu Go-styńskie	l	48					
11	SER TYPU TOSKA (różne smaki)	kg	870					
12	SER TYPU WIEJSKI	kg	800					
13	TWARÓG POŁTŁÓSTY KRAJANKA	kg	1850					
14	SER PLEŚNIOWY TYPU CAMEMBERT	kg	50					
15	SER ŻÓŁTY TYPU MORSKI	kg	700					
16	SER WĘDZONYTYPU BIESIADNY	kg	440					
17	SER TYPU FETA	kg	50					
18	KEFIR	l	700					
19	JOGURT NATURALNY	l	1200					
20	JOGURT OWOCOWY	l	500					
21	SER TYPU KANAPKOWY (różne smaki)	kg	650					
22	JAJA ŚWIEŻE I GAT. (kurze)	szt	7 000					
	Razem	X	X	X	X	.....		.....

**Wartość realizowanego zamówienia:**

Wartość zamówienia	Netto	Brutto
	..... PLN	..... PLN
Słownie:	..... ..... ..... PLN	..... ..... ..... PLN

.....  
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)