**ADM.271.2.2015 ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ**

(Pieczęć firmowa Oferenta)

**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ**

**GRÓDEK 26**

**26-720 POLICZNA**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Pełna nazwa Oferenta: ...............................................................................................................................

Adres siedziby Oferenta ............................................................................................................................

Nr wpisu do rejestru. ..................................................................................................................................

Nr wpisu ewidencji działalności gospodarczej ..........................................................................................

Nr REGON .............................................. Nr NIP.......................................................................................

Nr konta bankowego ..................................................................................................................................

Nr telefonu/ Nr fax .....................................................................................................................................

1. **Nawiązując do ogłoszenia z dnia 05.05.2015r. o przetargu nieograniczonym na realizację dostaw artykułów żywnościowych wg zadań:**
2. Oferujemy wykonanie zamówienia, na dostawę artykułów żywnościowych wg zadania 1 **- dostawa mięs, wędlin i drobiu**, którego ilość i rodzaj są zgodne z formularzem cenowym, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi - załącznik nr 2a SIWZ
3. **za cenę brutto** /wartość/............................................................... zł.

słownie zł. .....................................................................................................................................

1. **termin płatności:** ……………. dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT (należy wybrać jeden z następujących terminów: 14, 21 lub 30 dni).
2. Oferujemy wykonanie zamówienia, na dostawę artykułów żywnościowych wg zadania 2 - **dostawa produktów spożywczych**, którego ilość i rodzaj są zgodne z formularzem cenowym, ze wszystkimi kosztami i opłatami - załącznik nr 2b SIWZ
3. **za cenę brutto** /wartość/............................................................... zł.

słownie zł. .....................................................................................................................................

1. **termin płatności:** ……………. dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT (należy wybrać jeden z następujących terminów: 14, 21 lub 30 dni).
2. Oferujemy wykonanie zamówienia, na dostawę artykułów żywnościowych wg zadania 3- **dostawa pieczywa**, którego ilość i rodzaj są zgodne z formularzem cenowym, ze wszystkimi kosztami i opłatami - załącznik nr 2c SIWZ
3. **za cenę brutto** /wartość/............................................................... zł.

słownie zł. .....................................................................................................................................

1. **termin płatności:** ……………. dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT (należy wybrać jeden z następujących terminów: 14, 21 lub 30 dni).
2. Oferujemy wykonanie zamówienia, na dostawę artykułów żywnościowych wg zadania 4 - **dostawa ryb i przetworów rybnych**, którego ilość i rodzaj są zgodne z formularzem cenowym, ze wszystkimi kosztami i opłatami - załącznik nr 2d SIWZ
3. **za cenę brutto** /wartość/............................................................... zł.

słownie zł. .....................................................................................................................................

1. **termin płatności:** ……………. dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT (należy wybrać jeden z następujących terminów: 14, 21 lub 30 dni).
2. Oferujemy wykonanie zamówienia, na dostawę artykułów żywnościowych wg zadania 5- **dostawa produktów mleczarskich**, którego ilość i rodzaj są zgodne z formularzem cenowym, ze wszystkimi kosztami i opłatami - załącznik nr 2e SIWZ
3. **za cenę brutto** /wartość/............................................................... zł.

słownie zł. .....................................................................................................................................

1. **termin płatności:** ……………. dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT (należy wybrać jeden z następujących terminów: 14, 21 lub 30 dni).

1. Oferujemy wykonanie zamówienia, na dostawę artykułów żywnościowych wg zadania 6 - **dostawa jaj**, którego ilość i rodzaj są zgodne z formularzem cenowym, ze wszystkimi kosztami i opłatami - załącznik nr 2f SIWZ
2. **za cenę brutto** /wartość/............................................................... zł.

słownie zł. .....................................................................................................................................

1. **termin płatności:** ……………. dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT (należy wybrać jeden z następujących terminów: 14, 21 lub 30 dni).

1. Oferujemy wykonanie zamówienia, na dostawę artykułów żywnościowych wg zadania 7- **dostawa warzyw i owoców**, którego ilość i rodzaj są zgodne z formularzem cenowym, ze wszystkimi kosztami i opłatami - załącznik nr 2g SIWZ
2. **za cenę brutto** /wartość/............................................................... zł.

słownie zł. .....................................................................................................................................

1. **termin płatności:** ……………. dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT (należy wybrać jeden z następujących terminów: 14, 21 lub 30 dni).

**2.** **Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących czynności**

**zamówienia *(jeżeli dotyczy)* :**

- wykonanie ………………………………………………………………………………

- firmie ……………………………………………………………………………………

**3. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej *(jeżeli dotyczy)*:**

Nazwisko i imię …………………………………………………………………………

Stanowisko ………………………………………………………………………………

Telefon …………………………………….faks ……………………………………….

Adres…………………………………………………………………………………….

W zakresie: (niepotrzebne skreślić)

- do reprezentowania w postępowaniu;

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.

4. Składając niniejszą ofertę **oświadczamy,** żeakceptujemy warunki określone przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz we wzorze umowy. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z załączonym do SIWZ projektem oraz zgodnie ze złożoną ofertą, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania

zamówienia.

5. Oświadczamy, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego.

6. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia

zgodnie zobowiązującymi przepisami prawnymi.

7. Oświadczamy, że nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie

posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności,

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

9. Termin wykonania zamówienia:

**- 12 miesięcy – zadanie nr 1, 2, 3, 4, 5, 6**

**- 6 miesięcy – zadanie nr 7.**

10. Ofertę niniejszą składamy na …………... kolejno zapisanych i ponumerowanych stronach.

11. Oferta zawiera/nie zawiera\* informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

1. ...........................................................................................................................................................
2. ...........................................................................................................................................................
3. ...........................................................................................................................................................
4. ...........................................................................................................................................................
5. ...........................................................................................................................................................
6. ...........................................................................................................................................................
7. ……………………………………………………………………………………………………

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

(upełnomocniony przedstawiciel)

……………………………………………

(miejscowość, data)

\* niewłaściwe skreślić