**ADM.271.1.2016 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 .....................................................................................................................................

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………..

1. **Nawiązując do ogłoszenia z dnia 17.05.2016r. 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 z obowiązującymi 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: **od dnia podpisania umowy do dnia 31.01.2017r.**

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