**FORMULARZ OFERTY**

**Do zapytania ofertowego nr WSZ-NZ-1/ZO/2015**

**Nazwa wykonawcy………………………………………………………..……………………………**

**Adres Wykonawcy………………………………………………………………….…………………**

**TEL……………………… FAX……………………….……… E-MAIL……………………..……**

**NIP……………………………………………. REGON……………………………………………..**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na **zakup środków spożywczych (tłuszcze roślinne, przetwory owocowo-warzywne) dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie .**

1. Oferujemy Pakiet nr ……………………………………………..……………………..………….

za cenę………………………………………………………………………………...… ..złotych /netto/

słownie ..............................................................................................................................złotych /netto/ + ...........................................................................................................................złotych / podatek VAT/ słownie...................................................................................................................złotych /podatek VAT/

RAZEM: .......................................................................................................................... złotych /brutto/

słownie ............................................................................................................................. złotych /brutto/

1. Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą w dni robocze w godz. 900 – 1130, do siedziby WSZ w Koninie (Dział Żywienia) ul. Kardynała Wyszyńskiego 1.

Zgodnie z zamówieniem składanym przez Zamawiającego u Sprzedającego drogą

telefoniczną (również za pośrednictwem faksu) z odpowiednim wyprzedzeniem –

określając ilość oraz rodzaj zamawianego asortymentu.

1. Przedmiot zamówienia dostarczany będzie środkiem transportu Sprzedawcy i na jego koszt zgodnie z obowiązującymi wymogami higieniczno-sanitarnymi GHP (Dobrej Praktyki Higienicznej). Samochód chłodnia (w temp. -1°C do +4ºC) wymóg dla środków spożywczych (pakiet nr 1).
2. Sprzedający przy każdorazowej dostawie przedmiotu zamówienia zobligowany jest do dostarczenia dla potrzeb Zamawiającego:
3. Fakturę VAT w trzech egzemplarzach (1 oryginał i 2 kopie),
4. Handlowy Dokument Identyfikacyjny, atesty oraz numer rejestracyjny pojazdu dostawczego.
5. Przedmiot zamówienia winien być oznakowany, opatrzony etykietą, która powinna

zawierać:

1. Nazwę i adres producenta.
2. Nazwę środka spożywczego.
3. Skład i wartość odżywczą oraz energetyczną w 100g produktu.
4. Termin przydatności do spożycia – napis „należy spożyć do…”.
5. Określać warunki przechowywania.
6. Numer partii.
7. W przypadku dostarczenia artykułu wadliwego, Sprzedawca zobowiązany jest do wymiany go, na artykuł wolny od wad, w okresie czasu: 24 h od momentu złożenia reklamacji przez Zamawiającego.

**5** . Warunki realizacji zamówienia zostały opisane w zapytaniu ofertowym nr WSZ-NZ-1/ZO/2015

wraz z załącznikami 1,3, z którymi wykonawca zapoznał się i zaakceptował je w całości.

6.Oświadczamy , że oferta jest ważna do momentu podpisania umowy z wybranym wykonawcą.

**7.** Ponadto do oferty dołączono: (wypełnić o ile dotyczy)

1/……………………………………………………………….

2/……………………………………………………………….

3/……………………………………………………………….

1. Oferta została złożona na.......... ponumerowanych i podpisanych stronach.

Podpis i pieczęć osoby sporządzającej

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

……………………………………….

Pieczęć adresowa wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za ceny:

**Pakiet 1**

Dostawy (2 x w tygodniu) w dni robocze

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment (gramatura, opakowanie) | Jedn. | Ilość jedn. w 1 m-c | Ilość jedn. w 12 m-c | Cena jed.  netto [zł] | Wartość netto[zł]  12 m-c | Podatek VAT  % i zł | Wartość brutto |
| 1. | Margaryna miękka (500 g) | kg | 380 | 4`560 |  |  |  |  |
| 2. | Margaryna kostka (250 g) | kg | 100 | 1`200 |  |  |  |  |
| 3. | Olej do obróbki termicznej (1 l) | l | 140 | 1`680 |  |  |  |  |
| 4. | Olej do sałatek (1 l) | l | 50 | 600 |  |  |  |  |
| Razem | | | | | |  |  |  |

Pakiet nr 2. Dostawy (2 x w tygodniu) w dni robocze

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment (gramatura, opakowanie) | Jedn. | Ilość jedn. w 1 m-c | Ilość jedn. w 12 m-c | Cena jed. szt. netto [zł] | Wartość netto[zł]  12 m-c | Podatek VAT  % i zł | Wartość brutto |
| 1. | Dżem słoje (280 g) | szt. | 300 | 3`600 |  |  |  |  |
| 2. | Dżem porcja (25 g) | szt. | 3`000 | 36`000 |  |  |  |  |
| 3. | Koncentrat pomidorowy  (900 g) 30% | szt. | 110 | 1`320 |  |  |  |  |
| 4. | Syrop owocowy (500 g) | szt. | 250 | 3`000 |  |  |  |  |
| 5. | Groszek zielony konserwowy (400 g) | szt. | 30 | 360 |  |  |  |  |
| 6. | Fasolka konserwowa (500g) | szt. | 20 | 240 |  |  |  |  |
| Razem | | | | | |  |  |  |

1. Podane wynagrodzenie obejmuje wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość…………............,data.......................... | Podpis i pieczęć osoby uprawnionej  ………………………………………….. |