

.....
/ pieczęć oferenta i nr.tel.-faxu /

.....
/ REGON /

.....
/ NIP /

OFERTA

Składamy niniejszą ofertę na **DOSTAWĘ NABIAŁU**
Od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r. :

Lp	NAZWA	JEDNOS TKA MIARY	Zapotrzebowania nie od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r.	Cena jednostkowa Netto	WARTO ŚĆ NETTO	VAT % ...	WARTOŚĆ BRUTTO
1	Mleko 2% w , butelkach, kartonach 1 litr	Litr	31480				
RAZEM							

1. Ceny poszczególnych asortymentów winny być podane za 1 litr
2. Nie dopuszcza się dostaw towarów z inną gramaturą niż podana w zapotrzebowaniu, jedynie w wypadku jeżeli jest ona mniejsza od zapotrzebowanej.
3. Dostawy odbywać się będą własnym transportem dostawcy po zgłoszeniu zapotrzebowania dzień wcześniej przez zamawiającego nie później niż w ciągu 48 godzin od chwili zgłoszenia zapotrzebowania w dni robocze w godzinach pomiędzy 06³⁰ a 12⁰⁰
4. Zamawiający składa Dostawcy 1 dzień wcześniej zapotrzebowanie na mleko
5. Oświadczamy, że:
 - a) dostawę wykonamy w terminie od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r. na bieżąco wg składanego zapotrzebowania przez Zakład .
6. Ogółem wartość netto zł.Słownie netto zł. :
7. VAT%zł. Słownie zł.
8. Wartość brutto zł.
Słownie zł. brutto

9. Akceptujemy wzór umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych przez zamawiającego, w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
10. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w nieprzeźroczystej zamkniętej kopercie zaadresowanej na Zamawiającego,

Samodzielny Publiczny Zakład Opiekuńczo Lecznicy w Rajczy
34 – 370 RAJCZA
ul. Ujsolska 35

opatrzonej danymi Dostawcy oraz napisem:

**„Oferta na dostawę mleka do SPZOL w Rajczy przez okres 12 miesięcy,
od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r.**

oraz opatrzone nazwą i dokładnym adresem dostawcy

11. Dostawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i doręczeniem oferty .
12. Termin składania ofert upływa w **dniu 30 listopada 2017 r. o godz.10:00**
13. Ofertę należy złożyć (doręczyć) w terminie w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opiekuńczo Lecznicy w Rajczy, 34-370 Rajcza, ul. Ujsolska 35, Sekretariat pokój Nr 30 (sekretariat)
14. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opiekuńczo Lecznicy w Rajczy, 34-370 Rajcza, ul. Ujsolska 35 w pokoju Nr 32 w dniu 30.11.2017 r. o godz. 10³⁰

..... dnia

.....
/ podpis osób uprawnionych do reprezentowania oferenta/