

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

.....
/ REGON /

.....
/ NIP /

OFERTA

Składamy niniejszą ofertę na **DOSTAWĘ PIECZYWA**
OD 01.01.2020 r. DO 31.12.2020 r.:

Lp	NAZWA	JEDNOSTKA MIARY	Zapotrzebowanie od 01.01.2020 do 31.12.2020	Cena jednostkowa Netto	WARTOŚĆ NETTO	VAT % ...	WARTOŚĆ BRUTTO
1	Bułki 0,10 kg	Kg	1040				
2	Chleb 1,0 kg (krojony)	Kg	6570				
3	Graham 0,50 kg (krojony)	Kg	1095				
4	Weki 0,40 kg (krojone)	Kg	2336				
RAZEM							

- W/w pieczywo winno być dostarczane w następujących gramaturach:**
bułki 1 szt. – 0,10 kg, chleb krojony (1 szt.) 1,00 kg, wek krojony (1 szt.) – 0,40 kg, chleb graham krojony (1 szt.) – 0,50 kg
- Ceny poszczególnych asortymentów winny być podane za 1kg.**
- Chleb zwykły krojony, weki krojone, chleb graham krojony winne być zapakowane w folię każda sztuka oddzielnie
- Nie dopuszcza się dostaw towarów z inną gramaturą niż podana w zapotrzebowaniu, jedynie w wypadku jeżeli jest ona mniejsza od zapotrzebowanej.
- Dostawy odbywać się będą własnym transportem dostawcy po zgłoszeniu zapotrzebowania dzień wcześniej przez zamawiającego nie później niż w ciągu 24 godzin od chwili zgłoszenia zapotrzebowania w dni robocze w godzinach pomiędzy 06³⁰ a 07⁰⁰
- Zamawiający składa Dostawcy 1 dzień wcześniej zapotrzebowanie na pieczywo .
- Oświadczamy, że:

a) dostawę wykonamy w terminie od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r. na bieżąco wg składanego zapotrzebowania przez Zakład .

8. Ogółem wartość netto zł.Słownie netto zł. :

9. VAT%zł. Słownie zł.

10. Wartość brutto zł.

Słownie zł. brutto

11. 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.

12. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w nieprzeźroczystej zamkniętej kopercie zaadresowanej na Zamawiającego,

**Samodzielny Publiczny Zakład Opiekuńczo Leczniczy
34 – 370 RAJCZA
ul. Ujsolska 35**

opatrzonej danymi Dostawcy oraz napisem:

**„Oferta na dostawę pieczywa do SPZOL w Rajczy przez okres
12 miesięcy, od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r.**

oraz opatrzone nazwą i dokładnym adresem dostawcy

13. Dostawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i doręczeniem oferty .

14. Termin składania ofert upływa w **dniu 12 grudnia 2019 r. o godz. 09:00**

15. Ofertę należy złożyć (doręczyć) w terminie w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opiekuńczo Leczniczym w Rajczy, 34-370 Rajcza, ul. Ujsolska 35, Sekretariat pokój Nr 30 (sekretariat)

16. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opiekuńczo Leczniczy w Rajczy, 34-370 Rajcza, ul. Ujsolska 35 w pokoju Nr 32 w dniu 12.12.2019 r. o godz. 10⁴⁰

..... dnia

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