**FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

na: **Dostawę artykułów spożywczych na potrzeby DPS Moryń:**

**PAKIET 7 - Mrożonki**

**I. Dane dotyczące wykonawcy:**

Nazwa…………………………………………………………………………………

Siedziba…………………………………………………………………………......

nr telefonu/faksu…………………………………………………………………

nr NIP…………………………………………………………………………………..

nr REGON…………………………………………………………………………….

www…………………………………………………………………………………….

e-mail…………………………………………………………………………….......

**II. Dane dotyczące zamawiającego:**

Dom Pomocy Społecznej

ul. Rynkowa 27

74-503 Moryń

Tel.: 91 4 146 024

Fax. : 91 4 146 370

Nr NIP 858-17-57-133

e-mail: zamowienia@dpsmoryn.pl

**III. Zobowiązania wykonawcy:**

Zobowiązuję się dostarczyć przedmiot zamówienia zgodny z poniższą tabelą w następujący sposób:

* 1. dostarczać produkty, które są dopuszczone do sprzedaży,
	2. dostarczać artykuły nie wykazujące oznak nieświeżości lub zepsucia, świeże, zgodnie z Systemami Bezpieczeństwa Jakości Żywności i Polskimi Normami Żywieniowymi oraz okresem przydatności do spożycia dla danego produktu,
	3. w zależności od rodzaju asortymentu dostarczać go w zamkniętych i nieuszkodzonych opakowaniach, które będą posiadać nadrukowaną informację o nazwie środka spożywczego (skład), informację w sprawie producenta (nazwie), dacie przydatności do spożycia oraz gramaturze/litrażu,
	4. dostarczać produkty pierwszego gatunku,
	5. dostarczać produkty czyste, niezabrudzone, nieuszkodzone mechanicznie, spełniające wymagania jakościowe, dotyczące przechowywania, pakowania i transportu zawarte w Polskich Normach, posiadające właściwe atesty, certyfikaty oraz posiadające ważne terminy ważności do spożycia ,
	6. dostarczać asortyment własnym transportem, na swój koszt zgodnie z wymogami sanitarnymi i HACCP, w sposób zapobiegającym utracie walorów smakowych i odżywczych,
	7. realizować zamówienia do siedziby Zamawiającego środkami transportowymi dostosowanymi do przewozu artykułów spożywczych, w warunkach zapewniających utrzymanie właściwej ich jakości,
	8. zagwarantować dowóz surowców w pojemnikach oraz opakowaniach posiadających atest PZH odnoście dopuszczenia do kontaktu z żywnością, tak, by dostawy realizowane były zgodnie z zasadami „dobrej praktyki higienicznej” (dotyczy to głównie: stanu higienicznego samochodu, higieny osobistej kierowcy, daty przydatności do spożycia, temperatury przewozu),
	9. dostarczać podany w tabeli asortyment **minimum cztery razy w miesiącu, w godzinach** **od 7:30 do godziny 13:30** (w sytuacjach wyjątkowych- zgodnie z porozumieniem z przedstawicielem zamawiającego), w ilości zgodnej z zamówieniami częściowymi składanymi przez osobę upoważnioną, telefonicznie bądź pisemnie najpóźniej do godz. 15.00 dnia poprzedzającego dostawę wg cen określonych w formularzach ofertowo - cenowych,
	10. wnosić przedmiot zamówienia do pomieszczeń wskazanych przez Zamawiającego, znajdujących się w jego siedzibie. Dostawa, rozładunek i wniesienie realizowane będą na koszt dostawy wkalkulowany w cenę dostarczanych produktów.

**IV.** 7 PAKIET – **Mrożonki**

 *(wielkość zamówienia i asortyment może ulec zmianie w zakresie do 30 %)*

**Ogółem cena ofertowa za dostawę niżej wymienionych produktów wynosi:**

1) cena netto …………………………………………………………………..zł

2) podatek VAT ……………………………………………………………….zł

3) cena brutto …………………………………………………………………...zł

4) słownie cena brutto …………………………………………………………..zł

**Termin dostawy**……………….. dni.(max. 3 dni, licząc od daty otrzymania zlecenia)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa towaru** (**artykułu)** (**podane w treści nazwy pochodzenia art. nie są bezwzględnie obowiązujące, dopuszcza się art. równoważne jakością lub lepsze** ) | **J.m.** | **Ilość**  | **Cena jedno-stkowa netto (zł)** | **Wartość netto (zł)** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość podatku VAT (zł)** | **Wartość brutto (zł)** |
| **-1-** | **-2-** | **-3-** | **-4-** | **-5-** | **-6-** | **-7-** | **-8-** | **-9-** |
| 1. 3
 | Brokuł mrożony | kg | 110 |  |  |  |  |  |
| 1. 4
 | Brukselka mrożona | kg | 25 |  |  |  |  |  |
| 1. 5
 | Fasolka zielona mrożona | kg | 25 |  |  |  |  |  |
| 1. 12
 | Frytki - do pieca | kg | 200 |  |  |  |  |  |
| 1. 1
 | Kalafior mrożony | kg | 130 |  |  |  |  |  |
| 1. 11
 | Kartacze z mięsem | kg | 350 |  |  |  |  |  |
| 1. 8
 | Kluski śląskie | kg | 220 |  |  |  |  |  |
|  | Malina mrożona | kg | 100 |  |  |  |  |  |
| 1. 10
 | Pierogi ruskie | kg | 820 |  |  |  |  |  |
| 1. 13
 | Pierogi z jagodami | kg | 180 |  |  |  |  |  |
| 1. 14
 | Pierogi z kapustą i z grzybami | kg | 10 |  |  |  |  |  |
| 1. 9
 | Pierogi z mięsem | kg | 225 |  |  |  |  |  |
|  | Pierogi z truskawkami | kg | 180 |  |  |  |  |  |
|  | Porzeczka czarna mrożona  | kg | 100 |  |  |  |  |  |
| 1. 6
 | Szpinak rozdrobniony mrożony | kg | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Śliwka mrożona(bez pestek) | kg | 100 |  |  |  |  |  |
| 1. 15
 | Uszka z kapustą i z grzybami | kg | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Wiśnia mrożona(bez pestek) | kg | 100 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:**  |  |  |  |  |

**V. Zmiany cen w okresie obowiązywania umowy:**

Ceny jednostkowe towarów nie mogą ulec zwiększeniu w okresie związania ofertą oraz w trakcie obowiązywania umowy

**VI. Oświadczam, że akceptuję:**

1) Specyfikację istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami;

2) Proponowany przez zamawiającego projekt umowy ;

**VII. Dodatkowe zobowiązania: w sprawie podpisania umowy należy skontaktować się
z:** …………………………………………………………………, tel. ……………………………. ; e\_mail: …………………….

**Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:**

1. …………...………….……...……… 2. ……...…………..…..………………

3. ……………………………………… 4. ………………………….…….…….

5. ……..…………………………….…. 6. …………………….….…………….

**VIII. Zastrzeżenie wykonawcy: Wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:**

1 ...........................................................................

2 ...........................................................................

Inne informacje wykonawcy:

1 .............................................................…………….

2 ………………………………………………………………………..

 **Podpisano:**

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

 (czytelny podpis upełnomocnionego przedstawiciela)

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

 (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

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

 (miejscowość, data)