**FORMULARZ OFERTOWY**

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

**PAKIET 4 – Jaja spożywcze**

**I. Dane dotyczące wykonawcy:**

Nazwa…………………………………………………………………………………

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

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

NIP…………………………………………………………………………………..

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

NIP 858-17-57-133

e-mail: dps.moryn.zamowienia@wp.pl

**III. Zobowiązania wykonawcy:**

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

1.1 dostarczać produkty, które są dopuszczone do sprzedaży,

1.2 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,

1.3 dostarczać towar w zamkniętych i nieuszkodzonych opakowaniach, które będą posiadać nadrukowaną informację o nazwie środka spożywczego , informację dotyczącą producenta (nazwie) i dacie produkcji/terminie przydatności do spożycia .

1.4 dostarczać produkty pierwszego gatunku,

1.5 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 przydatności do spożycia .

1.6 dostarczać asortyment własnym transportem, na swój koszt zgodnie z wymogami sanitarnymi i HACCP, w sposób zapobiegającym utracie walorów smakowych i odżywczych,

1.7 realizować zamówienia do siedziby Zamawiającego środkami transportowymi dostosowanymi do przewozu artykułów spożywczych, w warunkach zapewniających utrzymanie właściwej ich jakości,

1.8 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),

1.9 dostarczać podany w tabeli asortyment **minimum 4 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,

1.10 Przestrzegać procedur związanych z ogłoszonymi obostrzeniami w zakresie higieny w warunkach epidemii.

1.11 W okresie wolnym od obostrzeń epidemiologicznych 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.

1.12 W okresie obowiązujących obostrzeń epidemiologicznych dostarczać przedmiot zamówienia do miejsca jego odbioru wskazanego przez Zamawiającego, znajdującego się na terenie DPS w Moryniu.

**IV.** 5 PAKIET – **Jaja spożywcze**

 *(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)

Tabela nr 1- zestawienie towarów objętych zamówieniem

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa towaru**  | **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 | Jaja świeże rozmiar L (waga 1 sztuki - od 0,063 do 0,073 kg) | Szt. | 9000 |  |  |  |  |  |
| **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) Zapisy zawarte w zaproszeniu do składania ofert ;

2) Proponowany przez zamawiającego projekt umowy ;

**VII. Dodatkowe zobowiązania:**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

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

**VIII. Zastrzeżenie wykonawcy:**

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

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

**IX. Wykaz osób do kontaktów z zamawiającym**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Telefon kontaktowy / e\_mail | Zakres odpowiedzialności / umocowania |
| 1. |   |  |  |
| 2. |   |  |  |
| 3. |   |  |  |
| 4. |   |  |  |

**X. Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych:**

1. Oświadczamy, że zostały wypełnione obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

 **Podpisano:**

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

 (czytelny podpis upełnomocnionego przedstawiciela)

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

 (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

................................................ (miejscowość, data)