**FORMULARZ OFERTOWY**

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

**PAKIET 3 - Produkty mleczarskie**

**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. 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 dotyczącą 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. przestrzegać procedur związanych z ogłoszonymi obostrzeniami w zakresie higieny w warunkach epidemii.
  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.
  12. W okresie obowiązujących obostrzeń epidemiologicznych dostarczać przedmiot zamówienia do miejsca jego odbioru wskazanego przez Zamawiającego, znajdującego się na terenie DPS w Moryniu.

**IV.** 3 PAKIET – **Produkty mleczarskie**

*(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** (**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-** |
|  | Ciasto francuskie/275 g | Szt. | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Deser o konsystencji puddingu z puszystą pianką /150 g np. typ Deser z koroną | Szt. | 500 |  |  |  |  |  |
|  | Deser ryż na mleku , różne smaki/200g | Szt. | 800 |  |  |  |  |  |
|  | Drożdże /max. 100 g | Szt. | 75 |  |  |  |  |  |
|  | Jogurt naturalny ze zbożami /150 g | Szt. | 500 |  |  |  |  |  |
|  | Jogurt Activia naturalna /150 g  \*Zawartość tłuszczu nie więcej niż 8% | Szt. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Jogurt Activia owocowa/130 g \*Zawartość owoców powyżej 8% | Szt. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Jogurt naturalny/ 150 g | Szt. | 1200 |  |  |  |  |  |
|  | Jogurt naturalny/400 g | Szt. | 400 |  |  |  |  |  |
|  | Jogurt naturalny/5 kg | Szt. | 25 |  |  |  |  |  |
|  | Jogurt owocowy z kawałkami owoców/ zawartość owoców nie mniej niż 6%/ 150 g – typu Jogobella lub równoważny | Szt. | 2000 |  |  |  |  |  |
|  | Jogurt owocowy, pitny /220 g | Szt. | 1000 |  |  |  |  |  |
|  | Kaszka manna z owocami/150 g | Szt. | 1000 |  |  |  |  |  |
|  | Kefir naturalny /250 g | Szt. | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Margaryna do pieczenia np. „Kasia” /250 g – minimalna ilość tłuszczu – 10% | Szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 1. 3 | Masło 82 % / kostka 200 g | kg | 1000 |  |  |  |  |  |
| 1. 4 | Masło roślinne do kanapek 500 g/zawartość tłuszczu nie mniejsza niż 30% | Szt. | 1400 |  |  |  |  |  |
|  | Maślanka naturalna/ 250 g | Szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 1. 1 | mleko spożywcze pasteryzowane 1,5 - 2% tłuszczu, w opakowaniu kartonowym lub PET 1 Litr | litr | 7000 |  |  |  |  |  |
|  | Mleko w proszku pełne, zawartość tłuszczu min. 26%, -opak. 0,5 kg | kg | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Mleko zagęszczone, słodzone/530 g | Szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 1. 12 | Ser „Capressi” /150g | Szt. | 1300 |  |  |  |  |  |
|  | Ser „Mascarpone”/250 g | Szt. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Ser FETA/270 g | Szt. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Ser Mozzarella /100 g | Szt. | 60 |  |  |  |  |  |
| 1. 10 | Ser topiony kostka/różne smaki/100 g | Szt. | 1600 |  |  |  |  |  |
|  | Ser topiony kremowy „kiełbaska” różne smaki/100 g | Szt. | 1200 |  |  |  |  |  |
| 1. 9 | Ser topiony w plastrach/różne smaki/150 g | Szt. | 2200 |  |  |  |  |  |
|  | Ser topiony ZEGAR(8szt.) różne smaki/140 g | Szt. | 800 |  |  |  |  |  |
| 1. 14 | Ser twaróg półtłusty | kg | 850 |  |  |  |  |  |
|  | Ser twaróg- na sernik /wiaderko: 0,5 do 1 kg | kg | 30 |  |  |  |  |  |
| 1. 8 | Ser wędzony | kg | 200 |  |  |  |  |  |
| 1. 5 | Ser żółty twardy: „Gouda”, „Salamii”, „Edamski” –produkt naturalny –**nie** seropodobny | kg | 450 |  |  |  |  |  |
|  | Serek homogenizowany, owocowy/różne smaki/150 g | Szt. | 1700 |  |  |  |  |  |
|  | Serek homogenizowany, owocowy/różne smaki/150 g - typu Danio lub równoważny-zaw. cukru do 10% | Szt. | 1100 |  |  |  |  |  |
| 1. 11 | Serek kanapkowy śmietankowy, naturalny /150 g | Szt. | 1200 |  |  |  |  |  |
|  | Serek kanapkowy śmietankowy, różne smaki :zioła , papryka, czosnek /150 g | Szt. | 1200 |  |  |  |  |  |
| 1. 13 | Serek wiejski/ 200 g | Szt. | 2600 |  |  |  |  |  |
|  | Serniczek o smaku waniliowym z polewą owocową /150 g | Szt. | 500 |  |  |  |  |  |
|  | Śmietana 36% / 1 litr | Szt. | 130 |  |  |  |  |  |
|  | Śmietana karton/ 1 litr- do zup i sosów 18% | Szt. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Śmietana spray/250 g | Szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 1. 2 | Śmietana ukwaszona 18 % do zup i sosów /400 ml | Szt. | 650 |  |  |  |  |  |
| **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)