

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

OFERTA CENOWA

Ja (My), niżej podpisany (ni)
działając w imieniu i na rzecz :

.....
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
.....
(adres siedziby wykonawcy)

REGONNIP

Telefon fax

e-mail

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na :

„Sukcesywną dostawę przetworów mlecznych i mleka do placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie”

Oferuję(my) wykonanie dostawy w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i postanowieniami wzoru umowy (należy wpisać cenę zgodną z wypełnionym kosztorysem cenowym zał. nr 2 do SIWZ):

1. Wartość zamówienia dla zadania wynosi:

Całkowita wartość netto:	Całkowita wartość podatku VAT:	Całkowita wartość brutto:

Słownie całkowita wartość brutto, z należnym podatkiem VAT:
.....
.....

Cena brutto winna zawierać wszystkie koszty jakie Wykonawca poniesie w związku z realizacją zamówienia, w szczególności koszty transportu do siedzib wskazanych w pkt. 3.8 SIWZ.

1. Oświadczam(y), że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie – od dnia podpisania umowy nie wcześniej niż 01.01.2018r. do dnia 31.12.2018r.
2. Oświadczam(y), że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się ze szczegółowymi warunkami przetargu zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. **Oświadczam(y), że wyceniliśmy wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania umowy oraz akceptuję (my) wzór umowy.**
5. Oświadczam(y), że w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy – załącznik nr 3 dołączonym do SIWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
6. Dostawa przedmiotu zamówienia będzie realizowana do każdej placówki Zamawiającego w codziennie od poniedziałku do piątku w godzinach 06:00 - 08:00 zgodnie z zamówieniem złożonym minimum dzień wcześniej przez przedstawiciela Zamawiającego.
7. Oświadczam, iż zobowiązuję się do przestrzegania wybranego poniżej terminu realizacji reklamacji:

Zaznaczyć jedną odpowiedź	Czas przyjęcia reklamacji i podjęcia odpowiednich działań
<input type="checkbox"/>	Rozpatrzenie i przyjęcie reklamacji natychmiast. Wymiana złego towaru i przywiezienie towaru dobrego jakościowo i odpowiadającego normom jakościowym jeszcze tego samego dnia, co zgłaszana reklamacja do godziny 08:00-09:00
<input type="checkbox"/>	Szybkie rozpatrzenie i przyjęcie reklamacji. Wymiana złego towaru i przywiezienie towaru dobrego jakościowo i odpowiadającego normom jakościowym jeszcze tego samego dnia, co zgłaszana reklamacja od 09:00- 10:00
<input type="checkbox"/>	Szybkie rozpatrzenie i przyjęcie reklamacji. Wymiana złego towaru i przywiezienie towaru dobrego jakościowo i odpowiadającego normom jakościowym następnego dnia od dnia zgłoszonej reklamacji tj. do godziny 10:00

Należy wybrać i zaznaczyć tylko jedną odpowiedź.

8. Oferujemy udzielenie gwarancji jakości zgodnie z terminem przydatności do spożycia określonym przez producenta.

9. Oświadczam(y), że dostarczanie artykułów objętych zamówieniem będzie zgodne z obowiązującymi zasadami w systemie HACCP oraz wymogami sanitarno-epidemiologicznymi.
10. Oświadczam(y), że dysponuję(my) co najmniej jednym środkiem transportu spełniającym warunki wymagane do przewozu artykułów spożywczych wymagających chłodzenia, którym będzie przewożony przedmiot zamówienia. Informacja o środkach transportu
11. **Oświadczam(y), że podlegam(y) stałemu nadzorowi właściwej miejscowej Państwowej Inspekcji Sanitarnej lub Inspekcji Weterynaryjnej zgodnie z ustawą z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. Nr 171 z dnia 27 września 2006r. poz.1225) lub równoważnemu istniejącemu na terenie państw Unii Europejskiej.**
12. Oświadczam(y), że część zamówienia **powierzę podwykonawcom/ nie powierzę podwykonawcom***.
Powierzę następujący zakres pracy podwykonawcom:
a).....
b).....
13. Oświadczamy, że oferta **nie zawiera/ zawiera*** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz.1503 z późn. zm.).
Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarte są w następujących dokumentach (nazwa dokumentu, strona):
.....

Ofertę składamy na kolejno ponumerowanych i spiętych/zszytych stronach.

***- niewłaściwe skreślić**

Na ofertę składają się :

1. Uzupełniony formularz ofertowy – załącznik nr 1 do SIWZ
2. Uzupełniony kosztorys cenowy – załącznik nr 2 do SIWZ
3. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych – załącznik nr 5 do SIWZ
4. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia w zakresie art. 24 ust. 1 i ust. 5 ustawy Pzp – załącznik nr 4 do SIWZ.

....., dn.

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)

Kosztorys cenowy – opis produktów spożywczych

I KRYTERIUM OCENY OFERTY:

Opis jakościowy produktów spożywczych będących przedmiotem zamówienia to:

a) *Tłuszcze*: w terminie przydatności do spożycia określonym w pkt.3.17 SIWZ, opakowania bez uszkodzeń, świeże, bez objawów zjełczenia.

b) *Nabiał*: opakowania z datą ważności określoną w pkt. 3.17 SIWZ, niedopuszczalne uszkodzenia opakowania, obce posmaki i zapachy, zanieczyszczenia mechaniczne.

Lp	Przedmiot zamówienia – Przetwory mleczne i mleko	J M	ilość	Cena jednostkowa <u>netto</u>	Stawka VAT (%)	Cena jednostkowa <u>brutto</u> kol. 5+ (kol.5 * kol.6)	Wartość całkowita netto (kol.4 x kol.5)	Wartość całkowita brutto (kol.4 x kol. 7)
kol.1	Kol.2	Kol.3	Kol.4	Kol.5	Kol.6	Kol.7	Kol.8	Kol.9
1.	Mleko 3,2% tłuszczu, butelka 1l.	l	45 000					
2.	Masło Ekstra , zaw. Tłuszczu zwierzęcego nie mniej niż 82%, produkt pochodzenia zwierzęcego, nieutwardzany, bez dodatku tłuszczów roślinnych, może zaw. barwnik naturalny-karoten	kg	850					
3.	Śmietana zawartość tłuszczu 18% , bez zagęstników i konserwantów, kubek opak. masa netto max 500 g	kg	1 120					
4.	Jogurt naturalny , kubek, masa netto max 500 g, w składzie wyłącznie mleko (może być pasteryzowane) i żywe kultury bakterii	kg	8 020					

5.	Jogurt naturalny typu greckiego w składzie wyłącznie mleko (może być pasteryzowane) i żywe kultury bakterii, opakowanie – kubek, masa netto max 400g	kg	880					
6.	Twaróg półtłusty o zaw. białka nie mniej niż 16 g/ 100g produktu, maksymalne opakowanie jednostkowe 1 kg	kg	2 100					
7.	Ser żółty , typu edamski, gouda, podlaski, salami (w kawałku)	kg	180					
8.	Ser żółty , typu edamski, gouda, podlaski, salami (w plastrach)	kg	180					
9.	Margaryna o zaw. tłuszczu 60%, <u>bez pochodnych mleka krowiego</u> , wyprodukowana z naturalnych olejów roślinnych, opak max. 450 g.	kg	100					
							Razem netto:	Razem brutto:

Ważne! Do łącznej ceny oferty należy wliczyć oprócz ceny produktów także koszt dostarczenia ich do placówek Zamawiającego i wyładunku do pomieszczenia wskazanego przez przedstawiciela Zamawiającego siłami Wykonawcy, koszty opakowań i udzielonej gwarancji jakości.

Sposób obliczenia ceny w punkcie 15 SIWZ.

ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA DLA PRZETWORÓW MLECZNYCH I MLEKA WYNOŚI:

- netto: zł
- brutto: zł
- **SŁOWNIE WARTOŚĆ BRUTTO ZŁOTYCH:**

(miejscowość, data)

(podpis Wykonawcy/ osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

II KRYTERIUM OCENY OFERTY:

Zaznaczyć jedną odpowiedź	Czas przyjęcia reklamacji i podjęcia odpowiednich działań
<input type="checkbox"/>	Rozpatrzenie i przyjęcie reklamacji natychmiast. Wymiana złego towaru i przywiezienie towaru dobrego jakościowo i odpowiadającego normom jakościowym jeszcze tego samego dnia, co zgłaszana reklamacja do godziny 08:00-09:00
<input type="checkbox"/>	Szybkie rozpatrzenie i przyjęcie reklamacji. Wymiana złego towaru i przywiezienie towaru dobrego jakościowo i odpowiadającego normom jakościowym jeszcze tego samego dnia, co zgłaszana reklamacja od 09:00- 10:00
<input type="checkbox"/>	Szybkie rozpatrzenie i przyjęcie reklamacji. Wymiana złego towaru i przywiezienie towaru dobrego jakościowo i odpowiadającego normom jakościowym następnego dnia od dnia zgłoszonej reklamacji tj. do godziny 10:00

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis Wykonawcy/ osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Należy zaparafować każdą stronę kalkulacji cenowej.