



pieczęć firmowa

dot. DPS.752.2020

**ZAMAWIAJACY**  
**Dom Pomocy Społecznej**  
**ul. Sporna 6**  
**26-110 Skarżysko-Kamienna**

### OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym prowadzonym w oparciu o przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.).

**„Sukcesywna dostawa artykułów spożywczych dla Domu Pomocy Społecznej z siedzibą w Skarżysku-Kamiennej, ul. Sporna 6 na rok 2021”.**

Firma – nazwa:

.....  
.....

Adres: ulica ..... nr posesji ..... nr lokalu .....

kod pocztowy ..... miejscowość .....

województwo .....

tel. .... fax .....

adres e-mail.....

REGON: ..... NIP: .....

KRS / CEIDG: .....

**Wykonawca jest przedsiębiorstwem:**

a) małym

b) średnim

c) inny rodzaj (proszę podać rodzaj): ..... \*

Po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oferuje wykonanie zamówienia (wypełnić tylko w zakresie tej części, na którą została złożona oferta) :

\* - właściwe zakreślić

## CZEŚĆ 1

### Drobne artykuły spożywcze

- za cenę całkowitą :

*brutto*: ..... zł. (*słownie*: .....  
.....).

*netto*: ..... zł.  
(*słownie*: .....  
.....).

w tym VAT ..... zł.

zgodnie z „Formularzem cenowym” – załącznik nr 5a do SIWZ.

Czas na realizację zgłoszonej reklamacji: realizacja reklamacji do ..... godzin od daty zgłoszenia zapotrzebowania. Określona w rozdziale 15 SIWZ.

Termin płatności: płatność przelewem do ..... dni od daty otrzymania poprawnie wystawionej faktury VAT. Określony w rozdziale 15 SIWZ.

## CZEŚĆ 2

### Nabiał i produkty mleczarskie

- za cenę całkowitą :

*brutto*: ..... zł. (*słownie*: .....  
.....).

*netto*: ..... zł.  
(*słownie*: .....  
.....).

w tym VAT ..... zł.

zgodnie z „Formularzem cenowym” – załącznik nr 5b do SIWZ.

Czas na realizację zgłoszonej reklamacji: realizacja reklamacji do ..... godzin od daty zgłoszenia zapotrzebowania. Określona w rozdziale 15 SIWZ.

Termin płatności: płatność przelewem do ..... dni od daty otrzymania poprawnie wystawionej faktury VAT. Określony w rozdziale 15 SIWZ.

### CZEŚĆ 3

#### Mięso i wędliny

- za cenę całkowitą :

*brutto*: ..... zł. (*słownie*: .....  
.....).

*netto*: ..... zł.  
(*słownie*: .....  
.....).

w tym VAT ..... zł.

zgodnie z „Formularzem cenowym” – załącznik nr 5c do SIWZ.

Czas na realizację zgłoszonej reklamacji: realizacja reklamacji do ..... godzin od daty zgłoszenia zapotrzebowania. Określona w rozdziale 15 SIWZ.

Termin płatności: płatność przelewem do ..... dni od daty otrzymania poprawnie wystawionej faktury VAT. Określony w rozdziale 15 SIWZ.

### CZEŚĆ 4

#### Drób

- za cenę całkowitą :

*brutto*: ..... zł. (*słownie*: .....  
.....).

*netto*: ..... zł.  
(*słownie*: .....  
.....).

w tym VAT ..... zł.

zgodnie z „Formularzem cenowym” – załącznik nr 5d do SIWZ.

Czas na realizację zgłoszonej reklamacji: realizacja reklamacji do ..... godzin od daty zgłoszenia zapotrzebowania. Określona w rozdziale 15 SIWZ.

Termin płatności: płatność przelewem do ..... dni od daty otrzymania poprawnie wystawionej faktury VAT. Określony w rozdziale 15 SIWZ.

## CZĘŚĆ 5

### Pieczywo i wyroby cukiernicze

- za cenę całkowitą :

*brutto*: ..... zł. (*słownie*: .....  
.....).

*netto*: ..... zł.  
(*słownie*: .....  
.....).

w tym VAT ..... zł.

zgodnie z „Formularzem cenowym” – załącznik nr 5e do SIWZ.

Czas na realizację zgłoszonej reklamacji: realizacja reklamacji do ..... godzin od daty zgłoszenia zapotrzebowania. Określona w rozdziale 15 SIWZ.

Termin płatności: płatność przelewem do ..... dni od daty otrzymania poprawnie wystawionej faktury VAT. Określony w rozdziale 15 SIWZ.

## CZĘŚĆ 6

### Ryby i konserwy rybne

- za cenę całkowitą :

*brutto*: ..... zł. (*słownie*: .....  
.....).

*netto*: ..... zł.  
(*słownie*: .....  
.....).

w tym VAT ..... zł.

zgodnie z „Formularzem cenowym” – załącznik nr 5f do SIWZ.

Czas na realizację zgłoszonej reklamacji: realizacja reklamacji do ..... godzin od daty zgłoszenia zapotrzebowania. Określona w rozdziale 15 SIWZ.

Termin płatności: płatność przelewem do ..... dni od daty otrzymania poprawnie wystawionej faktury VAT. Określony w rozdziale 15 SIWZ.

## CZĘŚĆ 7

### Mrożonki

- za cenę całkowitą :

*brutto*: ..... zł. (*słownie*: .....  
.....).

*netto*: ..... zł.  
(*słownie*: .....  
.....).

w tym VAT ..... zł.

zgodnie z „Formularzem cenowym” – załącznik nr 5g do SIWZ.

Czas na realizację zgłoszonej reklamacji: realizacja reklamacji do ..... godzin od daty zgłoszenia zapotrzebowania. Określona w rozdziale 15 SIWZ.

Termin płatności: płatność przelewem do ..... dni od daty otrzymania poprawnie wystawionej faktury VAT. Określony w rozdziale 15 SIWZ.

## CZĘŚĆ 8

### Owoce i warzywa

- za cenę całkowitą :

*brutto*: ..... zł. (*słownie*: .....  
.....).

*netto*: ..... zł.  
(*słownie*: .....  
.....).

w tym VAT ..... zł.

zgodnie z „Formularzem cenowym” – załącznik nr 5h do SIWZ.

Czas na realizację zgłoszonej reklamacji: realizacja reklamacji do ..... godzin od daty zgłoszenia zapotrzebowania. Określona w rozdziale 15 SIWZ.

Termin płatności: płatność przelewem do ..... dni od daty otrzymania poprawnie wystawionej faktury VAT. Określony w rozdziale 15 SIWZ.

## CZĘŚĆ 9

### Jaja

- za cenę całkowitą :

brutto: ..... zł. (słownie: .....  
.....).

netto:.....zł.  
(słownie:.....  
.....).

w tym VAT ..... zł.

zgodnie z „Formularzem cenowym” – załącznik nr 5i do SIWZ.

Czas na realizację zgłoszonej reklamacji: realizacja reklamacji do ..... godzin od daty zgłoszenia zapotrzebowania. Określona w rozdziale 15 SIWZ.

Termin płatności: płatność przelewem do ..... dni od daty otrzymania poprawnie wystawionej faktury VAT. Określony w rozdziale 15 SIWZ.

Oświadczam(y) że:

1. sposób reprezentacji spółki/konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

.....  
(wypełniają jedynie wykonawcy składający wspólną ofertę: spółki cywilne lub konsorcja)

2. zamówienie zamierzamy zrealizować: sami / z udziałem Podwykonawców\*.

Nazwa (Firma) Podwykonawcy**	Siedziba/Adres Podwykonawcy**	Zakres prac Podwykonawcy**

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - tabelę należy uzupełnić w każdej kolumnie, zgodnie z ich nazwami jeśli zamówienie będzie realizowane przy udziale podwykonawców. Nie wypełnienie tabeli, w żadnej kolumnie jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, że zrealizuje zamówienie samodzielnie, bez udziału jakichkolwiek podwykonawcy.

