

.....  
Pieczęć firmowa Dostawcy

.....  
Miejscowość, data

Miejskie Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi  
nr 3 „Promyczek” w Szczytnie  
ul. M. Konopnickiej 70  
12-100 Szczytno

## FORMULARZ OFERTOWY

### PAKIET III – Artykuły ogólnospożywcze CPV 15.00.00.00-8

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

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

NIP: .....

Telefon: .....

Osoba reprezentująca wykonawcę:

.....  
.....

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w postępowaniu na zakup i dostawę artykułów żywnościowych dla Miejskiego Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi nr 3 „Promyczek” w Szczytnie oferujemy cenę:

**(proszę podać ceny z września 2020 r.)**

Lp	NAZWA PRODUKTU	J.M.	ILOŚĆ	CENA JEDNOSTKOWA NETTO	STAWKA VAT	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
1	Herbata miętowa	Szt	204				
2	Herbata Lipton liściasta	Szt	1200				
3	Herbata malinowa	Szt	1800				
4	Herbata truskawkowa	szt	1800				

5	Herbata owoce sadu	Szt	240				
6	Herbata koperkowo rumiankowa	Szt	132				
7	Kakao Deco Moreno 150g	Szt	120				
8	Kawa Inka	Szt	120				
9	Olej 1l	Szt	192				
10	Oliwa z oliwek 1l	Szt	48				
12	Baton zbożowy	Szt	2400				
13	Ciastka owsiane 1kg	Op	48				
14	Biszkopty bezcukrowe	Szt	1164				
15	Chrupki kukurydziane Mazurki	Szt	1512				
16	Herbatniki Petit Beurre 50g	op	576				
17	Ciastka owsiane z żurawiną	Op	960				
18	Mus owocowy Tymbark 100g	op	456				
19	Dżem Łowicz 100 %	Szt	384				
20	Woda 5l	Szt	528				
21	Woda gazowana 1,5 l	Szt	144				
22	Mąka krupczatka	kg	120				
24	Mąka kukurydziana	Kg	24				
25	Mąka pszenna	Kg	360				
26	Mąka ziemniaczana 1 kg	Kg	84				
27	Ryż	Kg	240				
28	Sól	Kg	240				
29	Kasza jęczmienna	Kg	144				
30	Kasza gryczana	Kg	120				

31	Kasza bulgur	Kg	144				
32	Kasza kus kus	Kg	144				
33	Kasza manna	szt	30				
34	Kasza bulgur z makaronem Vermicelli	Kg	72				
35	Kasza kukurydziana	Kg	120				
36	Cukier	Kg	480				
37	Cukier trzcinowy	Kg	216				
38	Cukier waniliowy	Szt	120				
39	Cukier puder	Szt	48				
40	Proszek do pieczenia	Szt	60				
41	Ajvar łagodny	Szt	48				
42	Duvec	Szt	24				
43	Pulpa pomidorowa 3kg	szt	72				
44	Przecier kartonik 500ml	Szt	144				
45	Ketchup butelka 480ml	Szt	144				
46	Płatki kukurydziane 500 g	Szt	576				
47	Płatki owsiane	Szt	48				
48	Ogórek konserwowy 900ml	Szt	96				
49	Szczaw konserwowy 300g	Szt	240				
50	Galaretka	Szt	60				
51	budyń	Szt	36				
52	Sezam 100g	Szt	120				
53	Rodzynki 100g	Szt	144				

54	Dynia 100g	Szt	144				
55	Słonecznik łuskany 100g	Szt	144				
56	Żurawina 100g	Szt	442				
57	Pieprz czarny mielony 500g	Szt	12				
58	Pieprz zielony 500g	Szt	12				
59	Bazylia 500g	szt	12				
60	Oregano 500g	szt	12				
61	Liść laurowy 500g	szt	12				
62	Ziele angielskie 500g	szt	12				
63	Papryka słodka 500g	Szt	12				
64	Papryka ostra 500g	Szt	12				
65	Makaron Knorr Grandine 3kg	szt	12				
66	Makaron ryżowy Lubella	Op	12				
67	Makaron koralik Lubella	Op	12				
68	Makaron świderk Lubella 2k	Op	32				
69	Makaron kolanko Lubella 2kg	Op	24				
70	Makaron Lubella Pióra 2kg	Op	24				
71	Makaron Lubella kokardka kolor 400g	Op					
72	Makaron Lubella świderk kolor 400g	Op	12				
73	Kukurydza konserwowa Bonduelle	Szt	144				
74	Groszek konserwowy Kwidzyn	Szt	144				
75	Fasola konserwowa	szt	144				

	Kwidzyn						
76	Cieciorka konserwowa Kwidzyn	Szt	144				
77	Soczewica czerwona 1kg	Szt	144				
78							
79							
79							
80							
81							
82							
83							
84							
85							
	Razem wartość brutto						

\* niepotrzebne skreślić

1. JEŚLI DYSPONUJĄ PAŃSTWO INNYM ARTYKUŁEM NIŻ TE, KTÓRE SĄ WYMIENIONE, PROSZĘ W ZAMIAN PODAĆ NAZWĘ I GRAMATURĘ SWOJEGO PRODUKTU O PODOBNYM SKŁADZIE i PARAMETRACH ZGODNYCH Z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ZDROWIA Z DN. 26.07.2016 roku DOTYCZĄCĄ ZDROWEGO ŻYWIENIA W PRZEDSZKOLACH.

- wszystkie produkty powinny być zgodne z ustawą Rady Ministrów z dnia 26.07.2016 roku dotyczącą zdrowego żywienia.
- produkt równoważny to produkt o podobnym składzie do produktu wymienionego i podobnej jakości.
- jeśli produkt proponowany przez dostawcę będzie zbyt odległy od proponowanych, zamawiający może zażądać dostarczenia potwierdzenia składu tego artykułu.

2. Deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie od dnia 04.01.2021 r. do 31.12.2021 r.
3. W przypadku wyboru naszej oferty osobą uprawnioną do kontaktu ze Zleceniodawcą będzie: Pan/ Panią.....  
Nr tel. ....
4. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcą jest: Małgorzata Kojro , tel. 89 676 08 80
5. Oświadczam/y, że wskazane w zaproszeniu do składania ofert - istotne warunki, które będą ustalone w umowie - są przez nas spełniane oraz zaakceptowane i zobowiązuję/emy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zleceniodawcę w zawiadomieniu o wyborze oferty.
6. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w zaproszeniu do składania ofert.

.....  
(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)