Załącznik nr 2

Znak sprawy 2233.66.2023.BM

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie **sukcesywne dostawy produktów mleczarskich**

nazwa rodzaju zamówienia

I.Nazwa i adres Zamawiającego

Areszt Śledczy w Radomiu ul. Wolanowska 120

Tel. 048 61 31 104, fax 048 330 86 13

NIP 796 10 66 015

II. Opis przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **1**
 | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| Lp. | **Nazwa artykułu** | **j.m.** | **ilość** | **Cena netto za 1 j.m.****[zł]** | **Stawka VAT****[%]** | **Wartość netto****kol.4 x kol.5****[zł]** |
| 1 | **Mleko w proszku-odtłuszczone luz opak. do 20 kg** | **kg** | **300** |  |  |  |
| 2 | **Śmietana 18% -luz opak. do 20 kg** | **kg** | **400** |  |  |  |
| 3 | **Ser topiony, bez dodatku tłuszczy roślinnych – opakowanie 50-100g** | **kg** | **300** |  |  |  |
| 4 | **Twaróg formowany półtłusty kostki jednakowej wielkości do 1 kg**  | **kg** | **1300** |  |  |  |
| 5 | **Twarożek w kubku opakowanie do 1 kg** | **kg** | **350** |  |  |  |
| 6.  | **Jogurt naturalny op. Do 1 kg** | **kg** | **750** |  |  |  |
| 7. | **Serek homogenizowany – op.** | **kg** | **350** |  |  |  |
| 8 | **Maślanka op. do 1 kg.** | **kg** | **1000** |  |  |  |
| **Wartość zamówienia w skali całego zamówienia** |  |

a) termin wykonania zamówienia 6 miesięcy

b) termin przydatności do spożycia nie krótszy niż 7 dni od daty dostawy

c) warunki płatności: przelew 30 dni

III. Nazwa i adres Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………e-mail………………………………..

Tel……………………………………..

NIP…………………………………

1.Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto……………………………………….zł

podatek VAT……………………………………zł

cenę brutto………………………………………zł

2.Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń

3. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część

oferty są:

…………………………………………………….

…………………………………………………….

…………………………………………………….

…………………..dnia………………..                              ………………………………..

                                                                                              pieczęć i podpis osoby uprawnionej