**Zał. nr 1 do SWZ**

Numer sprawy

OR.251.5.2021

**Zamawiający**

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Grudziądzu

ul. Waryńskiego 34A

86-300 Grudziądz

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy…………………………………………………………………………………………………

Aktualny adres Wykonawcy……………………………………………………………………………………….

Aktualny nr telefonu/faksu……………………………………………………………….…………..……………..

Aktualny adres e-mail………………………………………………………………………………………………

**1. Zobowiązuję się do** wykonania przedmiotu zamówienia za cenę:

1.1. ARTYKUŁY ŻYWNOŚCIOWE PIERWSZEJ POTRZEBY

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu** | **Minimalna gramatura /objętość/ilość** | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Stawka VAT %** |
| 1. | Bułka pszenna | 80 g |  |  |  |
| 2. | Chleb zwykły pszenno-żytni | 1 bochenek (500 g) |  |  |  |
| 3. | Cukier biały kryształ średni | 1 kg |  |  |  |
| 4. | Dżem owocowy niskosłodzony, zawartość owoców minimum 40 g na 100 g produktu | 280 g |  |  |  |
| 5. | Herbata granulowana | 80 g |  |  |  |
| 6. | Jabłka | 1 kg |  |  |  |
| 7. | Jaja klasa M | 10 szt. |  |  |  |
| 8. | Kasza gryczana biała 4x100 g | 400 g |  |  |  |
| 9. | Kasza jęczmienna pęczak 4x100 g | 400 g |  |  |  |
| 10. | Kasza manna | 400 g |  |  |  |
| 11. | Kawa zbożowa | 500 g |  |  |  |
| 12. | Koncentrat pomidorowy minimum 20 % | 200 g |  |  |  |
| 13. | Makaron typ świderki | 400 g |  |  |  |
| 14. | Marchew | 1 kg |  |  |  |
| 15. | Margaryna o zawartości tłuszczu minimum 75% | 250 g |  |  |  |
| 16. | Masło śmietankowe o zawartości tłuszczu minimum 82%  | 200 g |  |  |  |
| 17. | Mąka pszenna typ 450 | 1 kg |  |  |  |
| 18. | Mleko UHT o zawartości tłuszczu minimum 2 % | 1 l |  |  |  |
| 19. | Mleko w proszku o zawartości tłuszczu minimum 26 % | 500 g |  |  |  |
| 20. | Ocet 10 % | 0,5 l |  |  |  |
| 21. | Olej rzepakowy spożywczy | 1 l |  |  |  |
| 22. | Pieprz naturalny mielony | 15 g |  |  |  |
| 23. | Płatki owsiane zwykłe | 400 g |  |  |  |
| 24. | Ryż biały, długoziarnisty 4x100 g | 400 g |  |  |  |
| 25. | Ser żółty, półtłusty, podpuszczkowy o zawartości tłuszczu minimum 20%  | 1 kg |  |  |  |
| 26. | Serek topiony naturalny | 100 g |  |  |  |
| 27. | Smalec | 200 g |  |  |  |
| 28. | Sól spożywcza jodowana | 1 kg |  |  |  |
| 29. | Śmietana o zawartości tłuszczu minimum 12 %  | 200 g |  |  |  |
| 30. | Twaróg chudy | 200 g |  |  |  |
| 31. | Woda niegazowana mineralna | 1,5 l |  |  |  |
| 32. | Ziemniaki | 1 kg |  |  |  |
|  | **RAZEM** | **X** |  |  | **X** |

1.2. PODSTAWOWE ŚRODKI CZYSTOŚCI (HIGIENICZNO-SANITARNE)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu** | **Minimalna gramatura /objętość/ilość** | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Stawka VAT %** |
| 1. | Dezodorant w aerozolu | 1 szt. (75 ml) |  |  |  |
| 2. | Gąbka do mycia naczyń | 1 szt. |  |  |  |
| 3. | Mleczko do czyszczenia | 500 ml |  |  |  |
| 4. | Mydło w kostce | 1 kostka (90 g) |  |  |  |
| 5. | Mydło w płynie | 500 ml |  |  |  |
| 6. | Papier toaletowy zwykły (szary) | 1 rolka |  |  |  |
| 7. | Pasta do zębów z fluorem | 100 ml |  |  |  |
| 8. | Płyn do czyszczenia WC | 0,75 l |  |  |  |
| 9. | Płyn do mycia naczyń | 1 l |  |  |  |
| 10. | Podpaski higieniczne | 1 opakowanie  (20 szt.) |  |  |  |
| 11. | Proszek do prania do koloru | 400 g |  |  |  |
| 12. | Szampon do włosów | 1 l |  |  |  |
| 13. | Szczoteczka do czyszczenia zębów | 1 szt. |  |  |  |
| 14. | Ścierka do podłogi biała | 1 szt. |  |  |  |
| 15. | Zawieszka do WC | 1 zawieszka |  |  |  |
|  | **RAZEM** | **X** |  |  | **X** |

**RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO (SUMA 1.1. + 1.2.)………………………...…………….……..złotych**

słownie:…………………………………………………………………………………………………

**2.** **Zobowiązuję się** do zrealizowania zamówienia w terminie od dnia 1 stycznia 2022 r.
 do dnia 31 grudnia 2022 r.

 Składam ofertę dotyczącą następującej części zamówienia …………………… *(należy podać
 część 1, część 2 lub część 3)*

 **Oświadczam, że** posiadam ………….… *(należy podać liczbę punktów sprzedaży detalicznej)*
 punkt(-ów) sprzedaży detalicznej artykułów żywnościowych pierwszej potrzeby
 i podstawowych środków czystości (higieniczno-sanitarnych) położony(-ych) przy
 ulicy(-ach)…………………..………..………………………………………………….……..
 .......................................................................................................................................................
 …………………………………………………………………………………………………...
 *(należy podać dokładny adres punktu(-ów) sprzedaży detalicznej, tj. nazwę ulicy, nr domu,
 ewentualnie nr lokalu)* w Grudziądzu.

3. **Zobowiązuję się** do przyjęcia warunków płatności określonych w projekcie istotnych
 postanowień umowy (zał. nr 3 do SWZ).

Wykonawca oświadcza, że:

- zapoznał się ze SWZ, projektem istotnych postanowień umowy oraz posiada wszelkie
 niezbędne informacje do rzetelnego wykonania zamówienia,

- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,

- zamierza powierzyć następującym podwykonawcom (należy podać firmę podwykonawcy)…………………………………………………………..……………..………………………………………………………….…………………….…………………….…………następujące części zamówienia:………………………………………..……………………...... …………………………………………………………………..………………………………….

**Oświadczam**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14
rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) - „RODO”
wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem
w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* *W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO - treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

 …………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

*Dokument należy wypełnić i podpisać* *kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/ Wykonawców. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*