

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa:
 Siedziba:
 Nr rachunku bankowego:
 Numer REGON:..... Numer NIP:
 Numer telefonu:Numer faksu:
 Adres e-mail

Dane dotyczące zamawiającego

Nazwa: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Darłowie
 Adres : 76 – 150 Darłowo, ul. O. D. Tynieckiego 2

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na dostawy artykułów żywnościowych do Punktu Przygotowania Posiłków w Bobolinie, ul. Nadmorska 4, Numer sprawy: GOPS.III.0341.1.2016, oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Pakiet nr 1 Dostawa różnych artykułów spożywczych

wartość netto.....zł
 (słownie:)
 podatek VAT.....zł
 wartość brutto.....zł
 (słownie:)
 Termin zapłaty faktury dni.

Pakiet nr 2 Dostawa mięsa i wyrobów mięsnych

cena netto.....zł
 (słownie:)
 podatek VAT.....zł
 cena brutto.....zł
 (słownie:)
 Termin zapłaty faktury dni.

Pakiet nr 3 Dostawa wyrobów garmazeryjnych

cena netto.....zł
 (słownie:)
 podatek VAT.....zł

cena brutto.....zł
(słownie:)

Termin zapłaty faktury dni.

Pakiet nr 4 Dostawa pieczywa i wyrobów pochodnych

cena netto.....zł
(słownie:)

podatek VAT.....zł

cena brutto.....zł
(słownie:)

Termin zapłaty faktury dni.

Pakiet nr 5 Dostawa świeżych owoców i warzyw

cena netto.....zł
(słownie:)

podatek VAT.....zł

cena brutto.....zł
(słownie:)

Termin zapłaty faktury dni.

Pakiet nr 6 Dostawa mleka i produktów mleczarskich

cena netto.....zł
(słownie:)

podatek VAT.....zł

cena brutto.....zł
(słownie:)

Termin zapłaty faktury dni.

Pakiet nr 7 Dostawa produktów mrożonych

cena netto.....zł
(słownie:)

podatek VAT.....zł

cena brutto.....zł
(słownie:)

Termin zapłaty faktury dni.

Oświadczam, że:

Wykonam zamówienie publiczne w terminie od dnia 01. 09. 2016 r. do dnia 31. 12. 2016 r.

Osoby do kontaktów z Zamawiającym

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

..... tel. kontaktowy, faks:
zakres odpowiedzialności

..... tel. kontaktowy, faks:
zakres odpowiedzialności

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon.....Fax.....

Zakres*:

- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy
- do zawarcia umowy

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór umowy/ zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

Inne informacje Wykonawcy:

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

.....
(data i czytelny podpis Wykonawcy)

