

Nazwa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy składającego ofertę:

.....
(imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy)

.....
(dokładny adres miejsca zamieszkania/siedziby Wykonawcy)

Nawiązując do ogłoszonego przetargu nieograniczonego pn.

Dostawa żywności na potrzeby gminy miasto Sieradz dla Przedszkola Nr 2 im. Krasnala Hałabały w Sieradzu

1. **Oferujemy** wykonanie wymienionego zamówienia na następujących warunkach: *

Część nr 1 – dostawa artykułów ogólnospożywczych:

- łączna cena ofertowa brutto - złotych,

Część nr 2 – dostawa warzyw i owoców:

- łączna cena ofertowa brutto - złotych,

Część nr 3 – dostawa pieczywa:

- łączna cena ofertowa brutto - złotych,

Część nr 4 – dostawa artykułów mleczarskich:

- łączna cena ofertowa brutto - złotych,

Część nr 5 – dostawa ryb:

- łączna cena ofertowa brutto - złotych,

Część nr 6 – dostawa jaj:

- łączna cena ofertowa brutto - złotych,

Część nr 7 – dostawa artykułów mięsnych:

- łączna cena ofertowa brutto - złotych,

Część nr 8 – dostawa artykułów drobiowych:

- łączna cena ofertowa brutto - złotych.

2. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z dokumentami przetargowymi, uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.

3. **Oświadczamy**, że zamówienie wykonamy w wymaganym terminie: **12 miesięcy (od dnia 02.01.2017r. do dnia 31.12.2017r.)**.

4. **Uważamy** się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, czyli przez okres **60 dni (2 miesiące)** od upływu terminu składania ofert.

5. **Następujące** części zamówienia zamierzamy podzleczyć niżej wymienionym Podwykonawcom:

.....
.....
(część zamówienia oraz nazwa (firma) albo imiona i nazwiska Podwykonawców)

6. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

..... dnia

.....
podpis i pieczęć Wykonawcy
(w przypadku oferty wspólnej
podpis Pełnomocnika)

* niepotrzebne skreślić

Dane do kontaktu z Wykonawcą:

Nazwa Wykonawcy:

NIP:

REGON:

Adres do korespondencji:

Telefon:

Faks:

E-mail: