Załącznik Nr 2 do SIWZ

Nr sprawy: S.252.1.2020

**FORMULARZ OFERTY**

**Dostawa produktów spożywczych do kuchni**

**Domu Pomocy Społecznej w Kozarzach**

Nazwa i adres Wykonawcy

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

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

NIP ................................................. REGON..........................................

Tel. ................................................... Faks\*.............................................

Email ………………………………………..

Numer rachunku bankowego ...........................................................................................................................

\*) – jeżeli posiada

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonych na d**ostawę produktów**

**spożywczych do kuchni domu pomocy Społecznej w Kozarzach**

niniejszym składam/-y ofertę na:

**Część I – Mleko i produkty mleczne**

za cenę brutto wynoszącą: .................................... zł (słownie: ……............................

................................................................................................................................. zł),

**Część II – Pieczywo**

za cenę brutto wynoszącą: .................................... zł (słownie: ……............................

................................................................................................................................. zł),

**Część III – Artykuły spożywcze**

za cenę brutto wynoszącą: ....................................... zł (słownie: …............................

................................................................................................................................. zł),

**Część IV – Mięso, drób i wędliny**

za cenę brutto wynoszącą: ....................................... zł (słownie: ……..........................

................................................................................................................................. zł),

**2. Podane wartości odzwierciedlają dane ze szczegółowego kosztorysu oferty zawartego w FORMULARZU CENOWYM.**

**3. Osoba przewidziana do kontaktów z Zamawiającym:**

…………….........................................................................,

tel.: ………….……………………

**4. Termin realizacji zamówienia:**

Przedmiot zamówienia zobowiązuję/-emy się zrealizować w terminie: od dnia

**01 lipca 2020 r. do 31 grudnia 2020r.**

**5. Oświadczam/-y, że**:

Zapoznałem/-liśmy się z treścią SIWZ wraz ze wszystkimi do niej załącznikami i nie wnoszę/-imy do nich zastrzeżeń,

w cenie mojej/naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania

zamówienia,

uważam/-y się za związanego/-ych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.

**6. Załączniki do oferty:**

* Formularz cenowy
* Oświadczenie wykonawcy
* Informacje dla kontrahenta RODO

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

/miejscowość, data/ /podpis i pieczęć Wykonawcy