

Znak sprawy:  
**EZ/16/15-30/RW/2018**

## Formularz ofertowy

### Dostawa materiałów

(nazwa rodzaju zamówienia)

I. Nazwa i adres Zamawiającego

**Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o.**

**ul. Okrzei 6**

**73-110 Stargard NIP 854-001-15-20**

II. Opis przedmiotu zamówienia: **Posiłki regeneracyjne w słoikach o wadze 500g**

**Fasola po bretońsku z kielbasą**

**Fasola po bretońsku z boczkiem**

**Klopsy w sosie**

**Pulpety w sosie pomidorowym**

**Gołąbki w sosie pomidorowym**

**Flaki wołowe**

**Zupa grochowa**

**Żurek z kielbasą**

**Leczo z kielbasą**

**Zupa gulaszowa**

**Zupa krupnik**

a) termin wykonania zamówienia: **do 31-03-2019**

b) okres gwarancji: .....

c) warunki płatności: **przelewem 30 dni od daty otrzymania faktury**

d) transport: **dostawcy**

III. Forma złożenia oferty:

Ofertę na załączonym formularzu ofertowym należy złożyć w terminie do dnia **05.10.2018 r.** do godz. 10.00 w formie\*: Pisemnej (osobiście, listownie) w Miejskim Przedsiębiorstwie Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. przy ul. Okrzei 6, 73-110 Stargard, lub w wersji elektronicznej na adres e-mail: [oferty@mpgk.stargard.pl](mailto:oferty@mpgk.stargard.pl) z dopiskiem w temacie „**POSIŁKI REGENERACYJNE**”

### Uwaga

**Oferty przesłane na inny adres niż wskazany powyżej nie będą uwzględniane.**

IV. Nazwa i adres Wykonawcy;

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

NIP: .....

Tel. do kontaktu .....

1. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za:

L.p.	Przedmiot zamówienia	Jedn.	Ilość	Cena jedn. zł netto/ szt.	Wartość zł netto
1	Fasola po bretońsku z kielbasą 500 gr.	szt.	1000		
2	Fasola po bretońsku z boczkiem 500 gr	szt.	1000		
3	Klopsy w sosie 500 gr.	szt.	1000		
4	Pulpety w sosie pomidorowym 500 gr.	szt.	1000		
5	Gołąbki w sosie pomidorowym 500gr.	szt.	1000		
6	Flaki wołowe 500gr.	szt.	1000		
7	Zupa grochowa 500gr.	szt.	1000		
8	Żurek z kielbasą 500gr.	szt.	1000		
9	Leczo z kielbasą 500gr.	szt.	1000		
10	Zupa gulaszowa 500gr.	szt.	1000		
11	Zupa krupnik 500gr	szt.	1000		
Razem wartość netto					

2. Maksymalna wartość zamówienie wynosi ..... **zł netto**

**(słownie)**.....+ **podatek**

**VAT**.tj. brutto.....zł (słownie).....

3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

**UWAGA:**

**Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty, której cena obowiązywać będzie do dnia 31-03-2019**

**Informacji udziela Radosław Wilk tel. 519 546 937**

Posiłki posiadają atesty (dokumenty potwierdzające jakość produktu lub zgodność jego wykonania z obowiązującymi normami, wystawionymi przez instytucje upoważnioną do oceny jakości towarów i do wydania takiego dokumentu ).

....., dnia .....

.....  
Podpis osoby upoważnionej