Znak sprawy:

**EZ-ZR-71-2021**

**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: **sukcesywne dostawy** **posiłków regeneracyjnych w słoikach o wadze 500 g**

a) termin wykonania zamówienia: do 31-03-2022

b) okres gwarancji: …………………………………………………………………………….

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

d) transport: **dostawcy**

III. Forma złożenia oferty:

Ofertę na załączonym formularzu ofertowym należy złożyć w terminie do dnia **24.09.2021 r.**  
do godz. 11.00 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 kiełbasą 500 g | szt. | 1000 |  |  |
| 2 | Fasola po bretońsku z boczkiem 500 g | szt. | 1000 |  |  |
| 3 | Klopsy w sosie 500 g | szt. | 1000 |  |  |
| 4 | Pulpety w sosie pomidorowym 500 g | szt. | 1000 |  |  |
| 5 | Gołąbki w sosie pomidorowym 500 g | szt. | 1000 |  |  |
| 6 | Flaki wołowe 500 g | szt. | 1000 |  |  |
| 7 | Zupa grochowa 500 g | szt. | 1000 |  |  |
| 8 | Żurek z kiełbasą 500 g | szt. | 1000 |  |  |
| 9 | Leczo z kiełbasą 500 g | szt. | 1000 |  |  |
| 10 | Zupa gulaszowa 500 g | szt. | 1000 |  |  |
| 11 | Zupa krupnik 500 g | szt. | 1000 |  |  |
| Razem wartość netto | | | | |  |

1. Maksymalna wartość zamówienie wynosi **………………….….. zł netto (słownie)…………………………………………………………………………+ podatek VAT**.tj. brutto………..…….zł (słownie)………...…………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

1. 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 31-03-2022**

**Informacji udziela Tomasz Zaręba tel. 519 546 933**

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