|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |

**Załącznik nr1**

…………………………………..

*pieczątka firmowa Wykonawcy*

**Stołeczne Centrum**

**Opiekuńczo -Lecznicze Spółka z o.o.**

**ul. Mehoffera 72/74**

**03-131 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Sukcesywna dostawa 138 000 jaj kurzych do Zakładu Opiekuńczo- Leczniczego im. Sue Ryder przy
ul. Mehoffera 72/74w Warszawie i Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego przy ul. Olchy 8 w Warszawie, wchodzących w skład Stołecznego Centrum Opiekuńczo-Leczniczego Sp. z o.o.

**Dane Wykonawcy**

Pełna nazwa ……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Dokładny adres:

miejscowość………………………………………………………………………………..……………

ul……………………………………………………… tel. …………………………..

e-mail………………………………………………………………

Numer wpis do rejestru sądowego/ ewidencji działalności gosp. ……………………………

NIP…………………………………………

Regon…………………………………….

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM:**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………...……

Adres: ………………………………………………………………………………………….…………

nr telefonu: …………………………………………………………………………………………..……

nr faksu: …………………………………………………………………….……………….……………

e- mail: ……………………………………………………………………………….…………………

**OSOBA UPRAWNIONA DO REPREZENTOWANIA FIRMY ( ujawnione w rejestrze**

 **lub ewidencji )**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………...……

pełniona funkcja ……………………………………………………………………………….……………..………….…

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia tj. 138 000 szt.j Jaj kurzych za kwotę:

* cena netto: ………………....…..zł.,

 słownie:............................................................................................................................,

* podatek VAT: ……………………...zł.,

 słownie:...........................................................................................................................,

* cena brutto: ……………………...zł.

 słownie:...........................................................................................................................,

ustaloną na podstawie zapytania ofertowego w oparciu o jednostkowe ceny netto oraz podatek VAT, naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami. Zapłata dokonana będzie w sposób określony w umowie.

Informujemy, że zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy:

1. Zakres wykonywanych prac: .............................................................................................................................................. ..............................................................................................................................................

\*) w przypadku nie wypełnienia punktu dotyczącego podwykonawcy Zamawiający uzna, że wykonawca będzie wykonywał całość zamówienia publicznego osobiście.

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

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

 *pieczątka/i imienna/e i podpis/y upoważnionego/ych*

*przedstawiciela/i wykonawcy*

**Załącznik nr 2**

**Formularz asortymentowo-cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | wyszczególnienie | jedn. miary | ilość | cena jednostkowa bez VAT zł  | wartość netto bez VAT zł (kol. 4x5) | kwota VAT zł | wartość brutto z VAT zł (6+7) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| 1 | Jaja kurze klasy A, waga 53g-63g  | szt. | 138 000 |  |  |   |   |

**Opis przedmiotu zamówienia**

1. Dostawa jaj kurzych do Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego im. Sue Ryder przy
ul. Mehoffera 72/74 w Warszawie, Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego przy ul. Olchy 8 w Warszawie, wchodzących w skład Stołecznego Centrum Opiekuńczo – Leczniczego Sp. z o.o., własnym transportem, 1 raz w tygodniu w uzgodnionym dniu w godzinach od 8.00 do 12.00.
2. Dostarczone jaja kurze w rozmiarze „M” klatkowe oraz klasą „A”, winny być oznaczone na skorupie numerami zgodnie z obowiązującymi przepisami, a na opakowaniu należy wyraźnie zaznaczyć jakiej klasy według wagi są dostarczone jaja (wymagane 53 g - 63 g).
3. Wniesiony i wypakowany przedmiot zamówienia we wskazane przez Zamawiającego miejsce.
4. Wymagany okres przydatności do spożycia przedmiotu umowy: 28 dni od daty zniosu lub 21 dni od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego.
5. Ostateczna miesięczna cena dostawy wynikać będzie z faktycznej ilości dostarczonego przedmiotu umowy.
6. Deklarujemy rozpoczęcie wykonywania dostaw w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Stwierdzamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie do 5 dni od daty powiadomienia
o wyborze oferty.
9. Przedmiot zamówienia spełnia polskie normy.
10. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie od 02.01.2017 r. do 31.12.2017 r.

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

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

 *pieczątka/i imienna/e i podpis/y upoważnionego/ych*

*przedstawiciela/i wykonawcy*

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że zapoznałem ( -am) się z warunkami przedmiotu zamówienia i warunki te przyjmuję bez zastrzeżeń.
2. Stwierdzam, że okres związania z ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Zobowiązuję się do dostarczenia aktualnego odpisu z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert w przypadku wybrania przez Zamawiającego złożonej przeze mnie oferty w ciągu 3 dni od ogłoszenia wyników postępowania.
4. Zobowiązuję się do realizowania dostaw zgodnie z wymogami sanitarnymi Państwowego Inspektora Sanitarnego, dotyczących środków transportu żywności.

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

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

 *pieczątka/i imienna/e i*

*podpis/y upoważnionego/ych*

*przedstawiciela/i wykonawcy*