

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 1 im. Kubusia Puchatka 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 podzlecić 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: .....