*FORMULARZ OFERTY*

ZAMAWIAJĄCY :

Zespół Szkół Licealnych im. B. Chrobrego z siedzibą ul. M. C. Skłodowskiej 6, 37-300 Leżajsk

**NAZWA WYKONAWCY: ................................................................................................................................. ...............................................................................................................................................................................**

**ADRES/SIEDZIBA WYKONAWCY:**

**...............................................................................................................................................................................**

**Tel. ..................................................................................   
Faks: ............................................................................... E-mail: …………….……………………………….**

**Nr REGON: ............................................................. Nr NIP:............................................................................**

**Nr rachunku bankowego ………………………………………………………………………………………**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

**„Sukcesywna dostawa produktów żywnościowych dla Zespołu Szkół Licealnych w Leżajsku”**

|  |
| --- |
| zamieszczonego na stronach portalu internetowego Urzędu Zamówień Publicznych oraz na stronie internetowej <http://www.zslchrobry.lezajsk.pl/>  oraz postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia: |

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto (wraz z podatkiem VAT) : ………………………………… PLN (słownie:…………………………………………………………………………………………..)
2. Oświadczamy, że cena obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia,
3. Termin płatności na dostawy objęte przedmiotem zamówienia wynosi\*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | 14 dni |
|  | 21 dni |
|  | 30 dni |

\*Należy zaznaczyć oferowany termin płatności

W przypadku nieoznaczenia żadnego terminu płatności Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje termin płatności w wymaganym minimalnym okresie (14 dni), co jest równoznaczne z przyznaniem 0 pkt w kryterium „termin płatności”.

Przyjmuje się, że termin płatności liczony jest od dnia wpływu do Zamawiającego poprawnie wystawionej faktury.

1. Termin wymiany dostarczonego wadliwego przedmiotu zamówienia wynosi\*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wykonawca daję dyspozycję do dokonania zakupu u innego dostawcy na rachunek Wykonawcy |
|  | oferta wymiany w dniu następnym po dniu dostawy |
|  | ofertę, wymiany w ciągu tego samego dnia co dzień dostawy ( nie później niż do godz. 9.00 ) |

\*Należy zaznaczyć oferowany termin wymiany dostarczonego wadliwego przedmiotu zamówienia.

W przypadku nieoznaczenia żadnego terminu wymiany dostarczonego wadliwego przedmiotu zamówienia Zamawiający uzna, że Wykonawca daję dyspozycję do dokonania zakupu u innego dostawcy na rachunek Wykonawcy co jest równoznaczne z przyznaniem 1 pkt. w kryterium termin wymiany dostarczonego wadliwego przedmiotu zamówienia

1. **Oświadczamy, że wdrożyliśmy i stosujemy system HACCP oraz gwarantujemy dostawy odpowiadające normom sanitarnym i higienicznym przewidzianym dla żywności na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.**
2. Zobowiązujemy się do zrealizowania zamówienia określonego w specyfikacji w   
   terminie: od dnia podpisania umowy do 31.12.2021r.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i je akceptujemy, oraz przyjmujemy bez zastrzeżeń do stosowania;
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie wskazanym   
   w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;
5. Oświadczamy, że przyjmujemy bez zastrzeżeń postanowienia wzoru umowy stanowiącej integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się do zawarcia umowy o treści wynikającej z tego wzoru umowy jak i postanowieniami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;
6. Zobowiązujemy się zawrzeć Umowę w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego;
7. Oświadczamy, że składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu, / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (*niepotrzebne skreślić);*
8. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć **podwykonawcom** zamówienie\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Zamówienie | Nazwa i adres podwykonawcy |
| 1. |  |  |

***\*W przypadku wykonania zamówienia samodzielnie należy przekreślić treść oświadczenia i/lub nie wypełniać tabeli.***

1. Oświadczamy, że nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia;
2. Oświadczamy, że na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z dnia 24.08.2017r. poz. 1579), żadne z informacji zawartych w ofercie **nie stanowią tajemnicy** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania. \*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) | |
| od | do |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| …. |  |  |  |

Uzasadnienie (należy wykazać, ze zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa): …………………………………………………………………………………….…………

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

Uzasadnienie można złożyć na osobnym podpisanym załączniku.

***\* Niewłaściwe skreślić.***

Załącznikami do niniejszej oferty są:

……………………………………..

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

…….………….……………………….

Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)

.............................. dnia ..................................

………………………………………………………………….

(Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)