**FORMULARZ OFERTOWY**

**Centrum Kształcenia i Wychowania Ochotniczych**

**Hufców Pracy w Tarnowie**

**33-100 Tarnów ,ul. Mościckiego 27**

**WYKONAWCA**

1. **Nazwa (Firma ) Wykonawcy**

**………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………**

1. **Adres siedziba**

**……………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………**

1. **Adres do korespondencji**

**……………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………**

1. **Telefon……………………………………… Fax …………………………………….**
2. **E-mail ………………………………………………………………………………….**
3. **NIP …………………………………………...Regon ………………………………..**

**ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY**

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia:

Sprzedaż i dostarczanie w partiach nabiału i produktów mleczarskich do Centrum Kształcenia i Wychowania Ochotniczych Hufców Pracy w Tarnowie 33-100 Tarnów ,ul. Mościckiego 27.

Zamówienie realizowane będzie partiami na podstawie telefonicznych zamówień, według następującej specyfikacji:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L p** | **Nazwa** | **J.m** | **Cena netto** | **Cena brutto** |
| **1.** | **Delma extra (w opakowaniu nie większym niż 450g)** | **1 kg** |  |  |
| **2.** | **Jogurt Bakoma 7 zbóż różne smaki ( w opakowaniu 140 g)** | **szt.** |  |  |
| **3.** | **Jogurt Danone Ale Pitny (w butelce 290 g)** | **szt.** |  |  |
| **4.** | **Jogurt do picie (w buteleczkach nie większych niż 300 g)** | **1 kg** |  |  |
| **5.** | **Jogurt Jogobella ( 150 g różne smaki)** | **szt.** |  |  |
| **6.** | **Jogurt naturalny (w opakowaniu nie większym niż 400 g)** | **1 kg** |  |  |
| **7.** | **Jogurt pitny Twist Bakoma różne smaki ( w opakowaniu 400 g)** | **szt.** |  |  |
| **8.** | **Jogurt typu greckiego (w opakowaniu nie większym niż 400 g)** | **1 kg** |  |  |
| **9.** | **Margaryna mleczna ( w kostce od 200 g do 250 g)** | **1 kg** |  |  |
| **10.** | **Masło o zawartości tłuszczu nie mniej niż 83 % (w kostce od 200 g do 250 g)** | **1 kg** |  |  |
| **11.** | **Mleko o zawartości tłuszczu 2% (w opakowaniu kartonowym 1 l)** | **1 l** |  |  |
| **12.** | **Monte drink ( w butelce 20 ml)** | **szt.** |  |  |
| **13.** | **Ser biały pełnotłusty** | **1 kg** |  |  |
| **14.** | **Ser mozzarella (w opakowaniu nie większym niż 250 g)** | **1 kg** |  |  |
| **15.** | **Ser typu Camembert ( w opakowaniu nie większym niż 250 g)** | **1 kg** |  |  |
| **16.** | **Ser typu Feta ( w opakowaniu nie większym niż 400 g)** | **1 kg** |  |  |
| **17.** | **Ser żółty Gouda pełnotłusty (w bloku, opakowanie od 500 g do 1 kg)** | **1 kg** |  |  |
| **18.** | **Ser żółty pełnotłusty z dziurami (w bloku)** | **1 kg** |  |  |
| **19.** | **Ser żółty Salami pełnotłusty (w bloku od 500 g do 1,5 kg)** | **1 kg** |  |  |
| **20.** | **Serek Almette różne smaki ( w opakowaniu 150 g)** | **szt.** |  |  |
| **21.** | **Serek Danio różne smaki (w opakowaniu nie większym niż 150 g)** | **szt.** |  |  |
| **22.** | **Serek homogenizowany**  **( w opakowaniu do 400 g)** | **1 kg** |  |  |
| **23.** | **Serek Łaciaty różne smaki ( w opakowaniu 150 g)** | **szt.** |  |  |
| **24.** | **Serek śmietankowy**  **( w opakowaniu nie większym niż 300 g)** | **1 kg** |  |  |
| **25.** | **Serek topiony**  **( w opakowaniu nie większym niż 200 g)** | **1 kg** |  |  |
| **26.** | **Serek topiony krążek Hochland różne smaki ( w opakowaniu do 200 g)** | **szt.** |  |  |
| **27.** | **Śmietana spożywcza 18 % ( w opakowaniu nie większym niż 400 g)** | **1 kg** |  |  |
| **28.** | **Śmietanka 30 % ( w kartonie nie większym niż 500 ml )** | **1 l** |  |  |
| **29.** | **Śmietanka do kawy Łaciata ( w opakowaniu 10 x 100 ml )** | **1 l** |  |  |
| **30.** | **Śmietanka w sprayu ( w opakowaniu 750 ml )** | **1 szt.** |  |  |
| **31.** | **Twaróg forma półtłusty ( w opakowaniu nie większym niż 500 g)** | **1 kg** |  |  |
| **RAZEM** | | |  |  |

**Cena netto (słownie): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Cena brutto (słownie): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Ilość referencji ……………………………..**

Termin płatności wynosi 30 dni od dostarczenia faktury.

Termin realizacji zamówienia : od 01.01.2021 r do 30.06.2021 r

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

**Nazwisko i Imię …………………………………………………………………………….**

**Stanowisko ………………………………………………………………………………….**

**Telefon ……………………………………………………………………………………….**

**Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu składania ofert.**

**Do oferty załączam:**

**………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………..**

**Inne informacje Wykonawcy:**

**………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………**

**Podpis uprawnionego przedstawiciela**

**Wykonawcy (Imię i Nazwisko)**