**Załącznik Nr 1** do Zaproszenia do składania ofert

Spr. Nr: MGOPS.26.8.19

Pieczęć firmowa Oferenta**:**

|  |
| --- |
|  |

**FORMULARZ OFERTOWY**

**I . Nazwa Zamawiającego, adres:**

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. M.C. Skłodowskiej 3

26-900 Kozienice

**II. Nazwa i dokładny adres Oferenta /NIP, Regon/:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….............................................................................................................................................

1. Nawiązując do ogłoszonego Zaproszenia do składania ofert Spr. Nr MGOPS.26.8.19 z dnia 03.12.2019 r. oferuję/my dostawę artykułów spożywczych do Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kozienicach w 2020 r.
2. Składam/y ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w cenach określonych w załączonym formularzu cenowo - asortymentowym i zobowiązuję/emy się do realizacji zamówienia zgodnie z zapisami podanymi w Zaproszeniu do składania ofert.
3. Udzielamy gwarancji jakości na dostarczone produkty.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że spełniamy warunki określone przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że cena w ofercie uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia i jego realizacji.
7. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z „Formularzem cenowo – asortymentowym” w części:

**CZĘŚĆ I** – dostawa pieczywa do Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kozienicach:

Cena netto:………………………………………………………(słownie:........................................................)

podatek VAT:.........

Cena brutto:…………………………………………………….(słownie:.......................................................)

**CZĘŚĆ II** – dostawa świeżych warzyw oraz kiszonek do Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kozienicach:

Cena netto:………………………………………………………(słownie:..................................................)

podatek VAT:.........

Cena brutto:……………………………………………………..(słownie:............................................)

**CZĘŚĆ III** – dostawa mięsa, przetworów mięsnych i drobiu do Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kozienicach:

Cena netto:………………………………………………………(słownie....................................................)

podatek VAT:...........

Cena brutto:……………………………………………………..(słownie.................................................)

**CZĘŚĆ IV** – dostawa artykułów ogólnospożywczych do Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kozienicach:

Cena netto:………………………………………………………(słownie:...............................................)

podatek VAT:........

Cena brutto:……………………………………………………..(słownie:.............................................)

**CZĘŚĆ V** – dostawa ryb do Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kozienicach:

Cena netto:………………………………………………………(słownie:.............................................)

podatek VAT:........

Cena brutto:……………………………………………………..(słownie:.............................................)

……………………………………, dnia ……………

..….......................................

*Podpis osoby upoważnionej*