# IPR.272.4.12.2016 Załącznik Nr 1 do siwz

**FORMULARZ OFERTOWY OGÓLNY W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO** nasukcesywnedostawy art. spożywczych do siedziby Zamawiającego, według podziału na 8 zadań: zadanie nr **…………… artykuły ……………………………..**

**I Dane dotyczące wykonawcy:**

Nazwa……………………………………………………………………………

Siedziba…………………………………………………………………………...

nr telefonu/faksu…………………………………………………………………

nr NIP…………………………………………………………………………….

nr REGON………………………………………………………………………..

www………………………………………………………………………………

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

**II Dane dotyczące zamawiającego:**

**Powiat Łęczyński –Powiatowy Zakład Aktywności Zawodowej**

**Ul. Krasnystawska 52, 21-010 Łęczna**

**Tel./fax: 81 752 29 20, adres e-mail:**  [pzazleczna@wp.pl](mailto:pzazleczna@wp.pl)

**III Zobowiązania wykonawcy:**

1. Zobowiązuję się dostarczyć przedmiot zamówienia zgodny z poniższą tabelą.

**ZADANIE …. – art. …………………. (wielkość zamówienia i asortyment może ulec zmianie w zakresie do 40 %) -** długie terminy ważności produktów; dostawy codziennie poniedziałek-piątek wg zapotrzebowania zakładu;

**Ogółem cena ofertowa za dostawę niżej wymienionych produktów wynosi:**

1) cena netto…………………………………………………………………..zł

2) podatek VAT……………………………………………………………….zł

3) cena brutto…………………………………………………………………...zł

4) słownie cena brutto…………………………………………………………..zł

**Cechy dyskwalifikujące art. spożywcze (zadania nr 1 do 8): objawy zepsucia, obce smaki i zapachy, nalot pleśni, zanieczyszczenia mechaniczne, brak oznakowania opakowania, zbyt krótki termin przydatności, niezgodne z określonymi standardami jakościowymi określonymi przez PN i zawierające niedozwolone zawartości środków konserwujących   
i polepszaczy smaku wbrew obowiązującym zapisom ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r.   
o bezpieczeństwie żywności i żywienia (DZ. U. Z 2015r. poz. 594 ze zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2015 r. w sprawie grup środków spożywczych przeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży w jednostkach systemu oświaty oraz wymagań, jakie muszą spełniać środki spożywcze stosowane w ramach żywienia zbiorowego dzieci młodzieży w tych jednostkach (Dz. U. 2015 poz. 1256).**

**.**

Przewidywany wskaźnik zmiany cen w okresie obowiązywania umowy: ....................... %

Publikowany w .............................................................................................................................

Pod adresem: ................................................................................................................................

**Uwaga –zmiana cen musi być publikowana pod adresem internetowym dostępnym   
w internecie, według niezależnego źródła od obu stron postępowania.**

Brak wypełnienia publikatora i wskaźnika zmiany ceny spowoduje brak możliwości zmiany ceny w okresie obowiązywania umowy.

**IV. Oświadczam, że akceptuję:**

1) Specyfikację istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami;

2) Proponowany przez zamawiającego wzór umowy

3) **Oświadczam,** iż nie przynależę do żadnej grupy kapitałowej / \* przynależę do grupy kapitałowej o nazwie: …………………………………………………………………   
i **przedkładam w załączeniu listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r**. o ochronie konkurencji   
i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej.

\*- niepotrzebne skreślić

………………………………. ……………. (czytelny podpis lub w przypadku parafki pieczątka imienna upełnomocnionego przedstawiciela)