**Załącznik nr 1 do Zapytania cenowego**

**Formularz oferty na**

**Sukcesywną dostawę ryb wraz z transportem w okresie od dnia 01.04.2023r. do dnia 30.06.2023r. roku dla Domu Pomocy Społecznej, ul. Zofii Holszańskiej 13 w Radomiu.**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa firmy | ……………………………………………………………………….…….  ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………… |
| W zależności od podmiotu  (NIP/PESEL, REGON, KRS)  *(podać właściwy numer oraz zarejestrowaną formę prawną wraz z jej numerem)* | …………………………………………………………..………………….  ………………………………..……………………..……………………..  …………………………………………………..…………………………. |
| Adres pocztowy  Adres do korespondencji jeżeli inny niż powyżej | ……………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………….  …………………………………………….…………………………………  ………………………………………………………………………………. |
| Telefon  Adres e-mail  Adres internetowy (adres www) | …………………………………..……………………………………………  ………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………….. |
| **UWAGA!!!**  **W związku z tym, że Zamawiający będzie się kontaktował z Wykonawcą (Oferentem) za pomocą środków elektronicznych Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia sprawnego, prawidłowego, działającego przez cały okres trwania postępowania nr telefonu i adresu poczty elektronicznej.**  **W przypadku, gdy po dwukrotnej próbie kontaktu za pomocą środków elektronicznych z Wykonawcą kontakt okaże się niemożliwy Zamawiający uzna, że Wykonawca odstąpił od udziału w postępowaniu.**  **W takim przypadku Wykonawca nie może wnosić żadnych roszczeń do Zamawiającego.** | |

**Miejskie Centrum Usług Wspólnych**

**w Radomiu**

**ul. Pułaskiego 9**

**26-600 Radom**

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty cenowej z dnia 06.03.2023 roku, znak sprawy DZP.271.1.14.2023.PŁ dotyczące sukcesywnej dostawy ryb wraz z transportem w okresie od dnia 01.04.2023.r. do dnia 30.06.2023r. dla Domu Pomocy Społecznej, ul. Zofii Holszańskiej 13 w Radomiu oferujemy kompleksowe wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższym wykazem:

**UWAGA: Brak wskazania w tabeli w formularzu cenowym nazwy oferowanego produktu będzie skutkowało, że oferta nie będzie podlegała ocenie przez Zamawiającego przy wyborze najkorzystniejszej oferty.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa handlowa produktu** | **j. m.** | **ilość jedn.** | **Cena jedn. netto  w PLN** | **wartość  netto  w PLN** | **Stawka**  **VAT %** | **Wartość Vat  w PLN** | **Wartość brutto  w PLN** |
|  | Filet mrożony z miruny bez skóry SHP |  | kg | 25 |  |  |  |  |  |
|  | Filet mrożony z dorsza bez skóry SHP |  | kg | 25 |  |  |  |  |  |
|  | Filet mrożony z tilapii bez skóry SHP |  | kg | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Filet mrożony z morszczuka bez skóry SHP |  | kg | 25 |  |  |  |  |  |
|  | Płaty śledziowe w zalewie octowej |  | kg | 15 |  |  |  |  |  |
|  | Konserwa rybna śledź w oleju 170 -190 gram |  | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Konserwa rybna śledź w pomidorach 170-190 gram |  | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Konserwa rybna szprot w oleju 170 – 190 gram |  | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Konserwa rybna szprot w pomidorach 170 -190 g |  | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |  |  |  |

Cena oferty netto wynosi: .......................................................... złotych,

(słownie: ................................................................................................................................. złotych)

Wartość VAT……………………. złotych

Cena oferty brutto wynosi: .......................................................... złotych,

(słownie: ................................................................................................................................. złotych)

1. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia oraz warunkami zapytania cenowego i uzyskaliśmy wszelkie konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty i realizacji zamówienia.
2. Oświadczam(y), że jesteśmy świadomi, że dostawy mogą być realizowanie codziennie w dni robocze   
   od poniedziałku do piątku niezależnie od ilości asortymentu.
3. Oświadczam(y), że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu cenowym.
4. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
5. Oświadczam(y), że spełniamy wszystkie warunki określone w zaproszeniu do składania ofert.
6. Oświadczam(y), że realizację zamówienia zamierzamy wykonać sami, tj. bez udziału podwykonawców.
7. Oświadczam(y), że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy   
   na warunkach określonych w zapytaniu cenowym w terminie i miejscu ustalonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczam(y), że **nie podlegam(y)** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji   
   na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2023 poz. 129 z późn. zm.).
9. Zapłata należności następować będzie w terminie 30 dni od daty złożenia w Domu Pomocy Społecznej

ul. Zofii Holszańskiej 13 w Radomiu oryginału prawidłowo wystawionej faktury, na niżej wskazane konto Wykonawcy. Termin płatności liczony jest od dnia następnego po dniu otrzymania faktury.

**Nr konta: ……………………………………………………………………………………**

W sprawach związanych z realizacją sukcesywnej dostawy ryb w okresie od dnia 01.04.2023r. do dnia 30.06.2023r. do kontaktu z Domem Pomocy Społecznej, ul. Zofii Holszańskiej 13 w Radomiu,

**Wykonawca wyznacza: ………………………………………………, tel.: …………………………,**

**e-mail: ……………………………….**

.................. , dnia ............... ………………….……………………………………...........................................

pieczątka, podpis Wykonawcy/ osoby

uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

**Oferta powinna być sporządzona w formie elektronicznej lub papierowej oraz podpisana przez Wykonawcę / osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy, następnie zeskanowana i przesłana na adres e-mail: sekretariat@cuwradom.pl lub złożona w formie papierowej w siedzibie Zamawiającego – sekretariat Miejskiego Centrum Usług Wspólnych w Radomiu, przy ul. Pułaskiego 9, (hol budynku przy ul. Pułaskiego 9, II piętro). W przypadku podpisania oferty przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy należy dołączyć dokument, z którego wynikało będzie powyższe uprawnienie. Jeżeli Wykonawca składa ofertę poprzez ustanowionego pełnomocnika, Zamawiający wymaga załączenia do oferty stosownego pełnomocnictwa rodzajowego. Ofertę należy złożyć do dnia 10.03.2023 roku do godz. 1000.**