

Gdynia, dnia 20.09.2017 r.

.....
(pieczęć wykonawcy)

Znak sprawy **TZ2-ASz-381/2-226-3/17**

FORMULARZ OFERTY
(zamówienie o wartości do 30 000 euro)

na wykonanie.....
(przedmiot zamówienia)

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO

Dyrektor Urzędu Morskiego w Gdyni
ul. Chrzanowskiego 10
81-338 Gdynia

II. Nazwa i adres WYKONAWCY

NAZWA:
ADRES:
NIP:
TELEFON/Mail:.....
OSOBA DO KONTAKTU:.....

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

15 000 sztuk dań gotowych w słoikach z datą produkcji nie wcześniejszą niż 3 miesiące od daty dostawy i okresem przydatności do spożycia nie krótszym niż 6 miesięcy od daty dostawy;

w następującym asortymencie:

| | Nazwa towaru | Nazwa producenta | Ilość | Cena brutto za 1 szt. |
|---|--|-------------------------|--------------|------------------------------|
| 1 | Fasola po bretońsku z kiełbasą i boczkiem op. 500g±20% | | 3 000 szt. | |
| 2 | Flaki wołowe w rosole op. 500g±20% | | 3 000 szt. | |
| 3 | Gołąbki w sosie pomidorowym op. 500g±20% | | 3 000 szt. | |
| 4 | Pulpety w sosie pomidorowym op. 500g±20% | | 3 000 szt. | |
| 5 | Gulasz wieprzowy op. 500g±20% | | 3 000 szt. | |

cena brutto ogółem (suma wszystkich z tabeli): zł

w tym podatek VAT: w wysokości (5%),..... zł

słownie brutto: zł

a) termin wykonania zamówienia: do 12 miesięcy od dnia podpisania umowy, w maksymalnie 10 dostawach według zapotrzebowań Zamawiającego

- b) warunki płatności: przelew w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury – z rachunku bankowego Zamawiającego na wskazany w fakturze rachunek bankowy;
- c) dostawa do magazynu Zamawiającego mieszczącego się w Gdyni ul. Warsztatowa 5 Nabrzeże Duńskie.

2. Posiłki profilaktyczne winny być bardzo dobrej jakości i spełniać wymagania określone w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 28.05.1996r. w sprawie profilaktycznych posiłków i napojów (Dz.U. nr 60 poz. 279) oraz posiadać odpowiednie zaświadczenie/świadectwo Państwowej Inspekcji Weterynaryjnej.

Opakowania muszą posiadać nadrukowaną informację o nazwie środka spożywczego (skład i wartości energetyczne), nazwę i adres producenta, datę przydatności do spożycia oraz gramaturę.

Zamawiający wymaga złożenia oferty na posiłki producentów marki : Pudliszki, Łowicz lub Stoczek (z wyjątkiem produktu o nazwie „Męska Rzecz”).

Oferowane posiłki powinny być w opakowaniach szklanych, o masie netto 500 g ($\pm 20\%$) i wartości kalorycznej ok. 1000 kcal ($\pm 10\%$) oraz zawartości:

- białko 15%
- tłuszcze 30% - 35%
- węglowodany 50% - 55%

Wymagamy, aby Wykonawca posiadał wdrożony System Zapewnienia Bezpieczeństwa Zdrowotnego żywności HACCP, zgodnie z wymogami norm DS. 3027 bądź ISO 22000.

3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

....., dnia

.....

podpis Wykonawcy