**OFERTA**

Nazwa zadania:  **Zaopatrzenie stołówki Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 2
mieszczącej się w budynku przy ul. Szkolnej12 i stołówki Publicznego Przedszkola nr 4 mieszczącej się w budynku przy ul. Mickiewicza 9 w Prudniku**

**oraz stołówki Publicznego Przedszkola nr 1 mieszczącej się przy ulicy Mickiewicza 5 w nabiał .**

Do**: Zespół Szkolno - Przedszkolny nr 2 , ul. Szkolna 12, 48-200 Prudnik**

Ofertę składa:

Nazwa wykonawcy:..............................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

**(adres)**

**tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ faks\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**e- mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Opis przedmiotu zamówienia:

**Pakiet II- Nabiał wraz z dostawą do siedziby zamawiającego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp*.* | Nazwa asortymentu | Jedn. miary | Ilość | Cena jednost. netto**/zł/** | Łączna cenanetto**/zł/**(4x5) | Stawka**vat****(%)** | Łączna wartość podatkuVAT**/zł/**(6x7) | Cena łączna brutto/zł/(6 +8) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. | serek homogenizowany do 10gr cukru na 150 gr. produktu | szt. | 3500 |  |  |  |  |  |
| 2. | śmietana 18% 400gr | szt. | 1350 |  |  |  |  |  |
| 3. | Masło klarowane 500g | kg | 200 |  |  |  |  |  |
| 4. | masło„extra”200 gr | szt. | 2800 |  |  |  |  |  |
| 5. | Kefir 400gr | szt. | 300 |  |  |  |  |  |
| 6. | Twaróg krajanka | kg | 350 |  |  |  |  |  |
| 7. | Ser żółty Salami | kg | 100 |  |  |  |  |  |
| 8. | Jogurt naturalny 100 gr | szt | 200 |  |  |  |  |  |
| 9. | Jogurt grecki 400 gr | szt | 50 |  |  |  |  |  |
| 10. | Twaróg półtłusty 250gr. | kg | 30 |  |  |  |  |  |
| 11. | Jogurt owocowy 100 gr DO 10 GR. CUKRU W 100 GR/ML  | Szt | 4500 |  |  |  |  |  |
| 12 | Maślanka 1 L. | Szt  | 10 |  |  |  |  |  |
| 13 | Mleko bez laktozy | Szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 14. | Śmietana kremówka 30% w kartonie 0,50l  | Szt. | 300 |  |  |  |  |  |
| 15. | Śmietana kremówka 200 ml | Szt. | 250 |  |  |  |  |  |
| 16. | Mleko w kartonie 3,2% | szt | 2200 |  |  |  |  |  |
| 17. | Jogurt owocowy pitny 150 ml | szt | 1100 |  |  |  |  |  |
| 18. | Jogurt owocowy pitny 250 ml | szt | 1500 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Razem wartość netto** |  |
| Podatek VAT |  |
| **Razem wartość brutto** |  |

1. My niżej podpisani oferujemy zrealizować zamówienie publiczne

 zgodnie z warunkami zapytania ofertowego za następującą łączną cenę ofertową:

...........................................................................zł

1. Zamówienie będziemy wykonywać od dnia podpisania umowy do**31.08.2024r.**

Nazwisko i imię..............................................................................................................

Upoważniony do podpisania niniejszej oferty w imieniu:

..............................................................................................................................................

Miejscowość i data:......................................................................................................

Pieczęć wykonawcy, podpis.....................................................................................