Załącznik nr 4

nr sprawy DKw-ż. 2232.13.2025

Pińczów dnia .................

(data )

**FORMULARZ OFERTOWY**

na sukcesywne dostawy do magazynu żywnościowego Zakładu Karnego w Pińczowie zgodnie z opisem i warunkami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia, nw. jaj kurzych świeżych i ich półrocznych ilości  które należy realizować w okresie od 18 grudnia 2025 r. do 17 czerwca 2026r.   
(**przez 6 m-cy)**. W przypadku podpisania umowy po dniu 18.12.2025r zostanie Zachowany 6 miesięczny okres realizacji zamówienia.

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa: ........................................................................................................................................

ul: ................................................................................................................................................

Kod i miejscowość: ……………………………………………………..…….………………………….…..……..……...……

Województwo:............................................................................................................................

Nr telefonu: ................................................................................................................................

Nr NIP: ......................................................... REGON: .................................................................

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

Nr KRS (jeżeli dotyczy): …………………………………………………………………………………………………………..

. Oferuję ceny i wartość brutto dostaw wg poniższej tabeli :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość dostaw półrocznych w (szt.)** | **Cena jednostkowa brutto wraz z należnym podatkiem Vat za (kg/l/szt.)** | **Wartość brutto**  **(kol.3 x kol 4 ).** |
|
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1** | **Jaja kurze świeże – opakowanie 30 szt.** | **22 000** |  |  |
| **Razem suma brutto:** | | | |  |

I. Cena oferty z podatkiem VAT ogółem (słownie):..................................................................................................................................................

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

1. Forma i termin płatności: przelewem na konto bankowe wskazane na rachunku w terminie **do 30 dni** od daty otrzymania rachunku przez Zamawiającego.
2. Gwarantuję okres utrzymania w/w stałych cen przez **okres 6 miesięcy**.
3. Ww. ceny zawierają wszelki koszty związane z realizacją dostaw do magazynu żywnościowego w ZK w Pińczowie ul. 3 Maja 34.
4. Oświadczam że firmą, którą reprezentuję jest:**\*.**

* Mikroprzedsiębiorstwem
* Małym przedsiębiorstwem
* Średnim przedsiębiorstwem
* Jednoosobowa działalność gospodarcza
* Osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej
* Inny rodzaj

1. **Akceptuję** bez zastrzeżeń przedstawiony projekt umowy o realizację niniejszych dostaw.
2. Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do złożenia i podpisania oferty.
3. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia, którą Wykonawca  zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę | Nazwa podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

**- Formularz wypełnić dokładnie i czytelnie**

**\*zakreślić właściwe przedsiębiorstwo**

**\*\*- jeżeli dotyczy**

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

*(imienna pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionych*