**Załącznik nr 1 do SWZ**

………………………………………………………….. Miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTOWY**

**1.Dane Wykonawcy**

……………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa)

……………………………………………………………………………………………………………

(adres)

Tel./fax ……………………………………………………………………

e-mail ……………………………………………………………………

NIP:……………………………………………………………………….

Wielkość przedsiębiorstwa :

1. Duże
2. Średnie
3. Małe
4. Mikro
5. Jednoosobowa działalność gospodarcza
6. Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
7. Inny rodzaj

**2. Cena oferty i pozostałe kryteria podlegające ocenie**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówienie w trybie podstawowym art. 275 pkt 1 ustawy PZP na **„ Dostawa artykułów mleczarskich do Domu Pomocy Społecznej „KALINA” w Lublinie** zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oferuję:

1. **Cena brutto (C): …………………………………**PLN
2. **Czas reakcji na dowiezienie brakujących lub podlegających wymianie produktów (CR):**

........................................................................................................................................(punktów obliczenia w sposób określony w Specyfikacji Warunków Zamówienia)

Oświadczam, że :

1. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego, a w szczególności koszty transportu.

2. Zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnoszę w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru niniejszej oferty podpiszę umowę zgodnie z projektem umowy.

3.Jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

…………………………………………………………………………………..

podpis osoby / osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy