Znak sprawy: ZP.18.PN.2018 Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY W POSTĘPOWANIU PROWADZONYM TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

 **o wartości** **poniżej kwot progowych określonych w przepisach wydanych na podstawie art.11ust.8 Ustawy Prawo zamówień publicznych.**

**1.Dane dotyczące oferenta**

*Nazwa......................................................................................................................................*

*.................................................................................................................................…………..*

*nr tel...........................................................nr faksu..................................................................*

*nr NIP...........................................................nr REGON......................................................... .*

*Osoba upoważniona ze strony Wykonawcy, do kontaktów z Zamawiającym :*

*……………………………………… Tel…………………………... e-mail………………………………*..

.

**2.Dane dotyczące zamawiającego**:

 „Uzdrowisko-Rabka” S.A.

 34-700 Rabka-Zdrój , ul Orkana 49

 NIP PL 7350008661, Regon 491971074

 tel.018 26 76 020 , fax 18 26 76 010

**3.Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia** *(zgodnie z wykazem zał. nr 3 do SIWZ)* **:**

*sprzedaż i dostawy -* **jaja kurze świeże, gat.I /klasa A/ waga min.63g.**

*cena netto...................................................................................................................................zł*

*(słownie: .....................................................................................................................................)*

*podatek VAT..............................................................................................................................zł*

*cena brutto................................................................................................................................zł*

*(słownie: ....................................................................................................................................)*

**4.Oświadczam, *ż****e spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w art.22 ust.1 , i nie podlegam wykluczeniu z postępowania o zamówienie publiczne na mocy art.24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp. z dnia 29.01.2004 r. z późniejszymi zmiana*mi.

**5**. *Zobowiązuję się wykonać zadanie : sukcesywnie od 01.01.2019 r, do 31.12.2019 r.*

**6**. *Oferuję warunki płatności :*  przelew w terminie **60 dni \*/ ( 30 dni \***-termin wymagany) zgodnie

 z ofertą Wykonawcy. dodatkowe kryterium oceny oferty: 10 pkt / 0 pkt.

 7.Oferuję wartość minimalna jednorazowej dostawy od **200 zł do 300 zł \* / powyżej 300 zł,\***

 dodatkowe kryterium oceny oferty: 20 pkt / 0 pkt.

13.8. Towar reklamowany będzie wymieniony na pełnowartościowy w ciągu:

  **24 godz.\*/(48 godz\***.- termin wymagany), dodatkowe kryterium oceny oferty: 10 pkt / 0 pkt .

*Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą :* ***tak* \* */ nie* \***

**\* UWAGA pkt 6,7, 8 - niepotrzebne skreślić**

**9.** *Okres gwarancji / jak w SIWZ i umowie /.*

**10***.Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej*

*Nazwisko, imię ....................................................stanowisko ...................................................*

*Telefon................................................Fax.............................................… Zakres\*:*

*\*do reprezentowania w postępowaniu, \*do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy*

**11.***Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni, od upływu terminu składania ofert.*

**12.** Zastrzeżenie Wykonawcy: n*iżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, nie mogą być ogólnie udostępnione:*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****..***

**13.Oświadczam że :**

***1)*** *zapoznałem się z materiałami przetargowymi, oraz zdobyłem wszelki informacje,*

 *potrzebne do złożenia niniejszej oferty;*

*2) akceptuję wzór umowy /zał. nr 2 do SIWZ /, nie wnoszę żadnych uwag do treści*

 *Specyfikacji istotnych warunków zamówienia ;*

**12.** *Załącznikami do niniejszej oferty są :*

*1. …………………………………………………………………………………………………..*

*2. …………………………………………………………………………………………………..*

*3. ………………………………………………………………………………………………….*

*4. …………………………………………………………………………………………………..*

*5…………………………………………………………………………………………………...*

*………………………dnia………... 2018 r.*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Podpis/podpisy osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*