Załącznik Nr 3
 do Zapytania ofertowego

……………………………

 /pieczęć wykonawcy/

**FORMULARZ CENOWY**

 **Dostawa produktów mleczarskich (nabiał) do Przedszkola Miejskiego nr 18 w Toruniu**

**I. ZAMAWIAJĄCY**

**Przedszkole Miejskie nr 18 w Toruniu ul. Konrada Grasera 3, 87-100 Toruń**

**II. WYKONAWCA**

|  |
| --- |
| Dane: |
| Nazwa firmy: |  |
| Adres firmy: |  |
| NIP: |  | e-mail: |  |
| Nr Tel. |  | Nr faksu: |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn: „**Na** **dostawę produktów mleczarskich (nabiał)**” **Przedszkole Miejskie nr 18 w Toruniu ul. Konrada Grasera3, 87-100 Toruń**

1. Oferuję za przedmiot zamówienia następującą cenę:

**Zapytanie o cenę - nabiał**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **NAZWA TOWARU**  | **J/m**  | **ilość** | **Cena jednostkowa netto****zł** | **Cena jednostkowa brutto****zł** | **Wartość brutto****/zł/** |
| 1 | Ser biały 1kg | szt. | **420** |  |  |  |
| 2 | śmietana ZOT bez laktozy 18% | szt. | **10** |  |  |  |
| 3 | śmietana ZOT duża 18%- 400g | szt. | **800** |  |  |  |
| 4 | śmietana karton 0,5l 18% | szt | **30** |  |  |  |
| 5 | Jogurt naturalny duży bez laktozy  | szt. | **75** |  |  |  |
| 6 | Jogurt naturalny ZOT 370+ | szt. | **840** |  |  |  |
| 7 | Jogurt nat.typu greckiego 330 ZOTT | szt | **420** |  |  |  |
| 8 | Śmietana łaciata 18% -500g karton | szt. | **150** |  |  |  |
| 9 | Ser żółty 1kg- 45% tł. | kg | **90** |  |  |  |
| 10 | Kefir naturalny 1l. | szt. | **65** |  |  |  |
| 11 | Maślanka naturalna 1l | szt. | **230** |  |  |  |
| 12 | Mleko 1l karton 2% -karton | szt. | **2600** |  |  |  |
| 13 | Mleko 1l karton 3,2%-karton | szt. | **5000** |  |  |  |
| 14 | Mleko 1l- bez laktozy | szt. | **50** |  |  |  |
| 15 | Masło 200g | szt. | **1800** |  |  |  |
| 16 | Masło roślinne 500g | szt. | **5** |  |  |  |
| 17 | Serek almette 150 | szt. | **120** |  |  |  |
| 18 | Ser mozzarella  | kg | **90** |  |  |  |
| 19 | Ser bez laktozy | szt. | 35 |  |  |  |
| 20 | Serek DANIO 140g | szt. | 500 |  |  |  |
| 21 | Ser topiony naturalny Hochland 90 gr | szt. | 100 |  |  |  |

 **Podana ilość towarów jest ilością szacunkową. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmian ilościowych w poszczególnych pozycjach, a także zamówienia mniejszej lub większej ilości towarów.**

**Uwaga:** Wykonawca dostarczy produkty żywnościowe spełniające wymogi określone  przepisami ustawy z 26 lipca 2016r. w sprawie grup środków spożywczych przeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży w jednostkach systemu oświaty oraz wymagań , jakie muszą spełnić środki spożywcze stosowane w ramach żywienia zbiorowego dzieci i młodzieży w tych jednostkach (Dz. U. z 2015r. poz. 1256), oraz WE 1333/2008.

Dostawa artykułów nabiałowych odbywać się będzie w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego. Towar musi być dostarczony następnego dnia od daty złożenia telefonicznego zamówienia. Średnia częstotliwość dostawy art. nabiałowych wynosi od 1 do 2 razy w tygodniu.

Wykonawca do realizacji dostaw zapewnia środek transportu spełniający warunki higienicznego przewozu artykułów stanowiących przedmiot zamówienia oraz gwarantujący dostarczenie przedmiotu zamówienia bez uszczerbku na jego cechach jakościowych.

Przedmiot zamówienia powinien być wolny od cech powszechnie uznawanych za wady jakościowe.

Dostawy wyłącznie produktów świeżych, pochodzących z bieżącej produkcji, dobrej jakości o aktualnym terminie przydatności do spożycia, minimum 2/3 gwarantowanego przez producenta terminu ważności, odpowiednio oznakowanych

Wykonawca dostarczy produkty w nienaruszonych fabrycznie opakowaniach, oraz odpowiednie atesty, HDI (handlowe dokumentu identyfikacyjne), dotyczące produktów, dostarczane przy każdej dostawie, a ponadto produkty przetworzone spełniały warunek związany z Zintegrowanym Systemem Zarządzania HACCP.

Zamawiający ma prawo odmowy przyjęcia towarów odbiegających od obowiązujących norm.

Wszystkie koszty realizacji zamówienia, w szczególności koszty opakowania, przesłania, załadunku, rozładunku i ubezpieczenia ponosi Wykonawca. W przypadku reklamacji, zwrot reklamowanego towaru odbywa się na koszt Wykonawcy.

**RAZEM KWOTA BRUTTO………………………………………………..**

 **Miejscowość, data……………………………..**

 **…………………………………….**

  **Podpis pieczątka Dostawcy**