

**FORMULARZ OFERTY**

na realizowanie klientom Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie imiennych kart żywnościowych w sklepie z artykułami ogólnospożywczymi

(pieczęć Wykonawcy)

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie**  
**ul. Ogniowa 8/10**  
**87 – 800 Włocławek**

Nazwa wykonawcy: \_\_\_\_\_

Siedziba wykonawcy: \_\_\_\_\_

Tel./faks: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_ REGON: \_\_\_\_\_

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem w ofercie i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w placówce handlowej (sklepie ogólnospożywczym) \_\_\_\_\_, usytuowanej we Włocławku, ul. \_\_\_\_\_.
3. Oświadczamy, że godziny otwarcia placówki handlowej, w której realizowane będą karty żywnościowe są następujące\*:
  - a. poniedziałek – piątek od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_
  - b. w soboty od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_
  - c. w niedziele od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_
  - d. w święta od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_
4. Zobowiązujemy się do realizacji kart żywnościowych dostarczanych przez klientów MOPR w terminie od 01 kwietnia 2019 roku do 31 grudnia 2019 roku.
5. Oświadczamy, że załączony do oferty projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że prowadzimy działalność gospodarczą polegającą na prowadzeniu handlu detalicznego w formie sklepu ogólnospożywczego od \_\_\_\_\_ tj. \_\_\_\_\_ lat.
7. Osobą do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialną za wykonanie zobowiązań umowy jest:

- \_\_\_\_\_ tel. kontaktowy, fax \_\_\_\_\_

Zakres odpowiedzialności \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy

8. Oferujemy przedstawione poniżej ceny brutto w koszyku artykułów spożywczych:

### Formularz cenowy koszyka artykułów spożywczych

1. Koszyk artykułów spożywczych stanowi asortyment wybrany do porównania i oceny ofert. Posiadacze kart żywnościowych mogą dokonywać zakupu również innych produktów spożywczych, niewymienionych w koszyku.

LP	Rodzaj produktu	Gramatura/ objętość	Cena detaliczna brutto
1	Chleb zwykły	minimum 0,5 kg	
2	Bulka pszenna	minimum 80 g	
3	Margaryna	minimum 250 g	
4	Masło śmietankowe min. 82% tłuszczu	minimum 200 g	
5	Mleko 1,5%	1 l	
6	Śmietana 12%	minimum 200 g	
7	Jaja klasa M	10 szt.	
8	Ser biały chudy	kg	
9	Ser żółty typu gouda	kg	
10	Jogurt naturalny	minimum 150 g	
11	Ryż 4 x 100 g	400 g	
12	Kasza jęczmienna 4 x 100 g	400 g	
13	Mąka pszenna typ 450	1 kg	
19	Cukier	1 kg	
20	Sól	1 kg	
21	Makaron świderki	minimum 400 g	
22	Olej uniwersalny	1 l	
23	Herbata ekspresowa czarna 50 torebek	minimum 70 g	
24	Dżem truskawkowy (min. 40 g owoców na 100 g produktu)	minimum 250 g	
25	Koncentrat pomidorowy 30%	minimum 190 g	
26	Przyprawa kuchenna	minimum 200 g	
27	Mieszanka warzywna min. 7 składników	minimum 450 g	
28	Pyzy z mięsem mrożone	minimum 450 g	
29	Cebula	1 kg	
30	Ziemniaki	1 kg	
31	Marchew	1 kg	
32	Jabłka	1 kg	
<b>Suma wierszy 1 – 32</b>			

Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy