**Zadanie nr 9 – dostawa świeżego drobiu i przetworów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu | Jedn. Miary | Przewidywane potrzeby1 | Cena jednostkowa netto w zł2 | Wartość netto w zł1x23 | Stawka VAT4 | Cena jednostkowa brutto w zł 2+45 | Wartość brutto w zł  1x5 6 |
| 1 | Pałka z kurczaka | kg | 200 |  |  |  |  |  |
| 2 | Szyje indycze | kg | 100 |  |  |  |  |  |
| 3 | Filet z kurczaka /mięso surowe/ | kg | 200 |  |  |  |  |  |
| 4 | Filet z indyka/ mięso surowe/ | kg | 200 |  |  |  |  |  |
| 5 | Skrzydła indycze | kg | 30 |  |  |  |  |  |
| 6 | Kurczak /surowy/ | kg | 180 |  |  |  |  |  |
| 7 | Skrzydełka z kurczaka | kg | 100 |  |  |  |  |  |
|  **Razem** |  |  |  |

**Uwaga**: Podana ilość towaru jest ilością szacunkową .Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmian ilościowych w poszczególnych pozycjach ,

 a także zamówienia mniejszej ilości towarów. Zmiany ilości związane są z faktyczną liczbą osób korzystających z żywienia.

# Wartość brutto oferty pakietu IX w PLN:……………………………………

słownie …………………………………………………..………………………………………………………………………………… zł

# Wartość netto oferty pakietu IX w PLN:…………………………………..

słownie: …………………………………………………………………….……………………………………………………………….zł,

1. Oświadczam/y, że akceptujemy termin zamówienia – od 01.03.2024 r. do 28.02.2025 r.

2. Sposób zapłaty: przelew.

3. Oświadczam/y, że zapoznałem się z warunkami określonymi w zaproszeniu do składania ofert, przyjmuję określone w nich warunki i nie wnoszę do nich

 zastrzeżeń.

4. Oświadczam/y, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń.

5. Oświadczam/y, że spełniam warunki określone przez zamawiającego.

6. Oświadczam/y, że uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

7. Oświadczam/y, że w przypadku przyznania mi zamówienia zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

8. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres: ………………………………………………………………………………………………………………

9. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym ……………………………………………………………….. tel./fax……………………………………………

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

  *(Miejscowość, data)*  *Podpis(y), pieczątka(i) Wykonawcy(ów) lub osób*

 *uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

Administratorem danych jest Przedszkole nr 1 im. Małego Przyrodnika w Sulęcinie , ul. Dudka 15a, 69-200 Sulęcin,

Dane Kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych:inspektor@sulecin.pl tel.957770922.

Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych związanych z prowadzona korespondencją e-mail znajdziesz

na stronie [www.malegoprzyrodnika.edupage.org/](http://www.malegoprzyrodnika.edupage.org/)