|  |  |
| --- | --- |
| **Załącznik nr 1 do SIWZ** | |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | |
| OFERTA  złożona przez:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  00-000 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na:  Dostawy artykułów spożywczych oraz słodyczy dla AMW REWITA Sp. z o.o. (postępowanie nr: RWT/PZP/22/2017) | |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**   Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:………………..………………………  Wykonawca/Wykonawcy:……………..……………..………………………………………….……….…………….……………...……………….………………………………………………………………………………………………………..…….……………………………………………………………………………………….  Adres:………………………………………………………………………………………………………..……..……..……..…...…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:.…………………………………………..………………….  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:  faks…………………………………………………………………………………………………………………  e-mail………………………………………………………………………………………………………………  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): ……………………………………………………….…  Oświadczam, że zgodnie z kwalifikacją przedsiębiorstw prowadzę przedsiębiorstwo (proszę zaznaczyć właściwe): mikro małe średnie duże | |
| 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**   Dostawy………………………………………………dla Oddziału Rewita……………………cz….................  Dostawy………………………………………………dla Oddziału Rewita……………………cz….................  Dostawy………………………………………………dla Oddziału Rewita……………………cz….................  Dostawy………………………………………………dla Oddziału Rewita……………………cz….................  Dostawy………………………………………………dla Oddziału Rewita……………………cz….................  Dostawy………………………………………………dla Oddziału Rewita……………………cz….................  Dostawy………………………………………………dla Oddziału Rewita……………………cz….................  Dostawy………………………………………………dla Oddziału Rewita……………………cz….................  Dostawy………………………………………………dla Oddziału Rewita……………………cz….................  Dostawy………………………………………………dla Oddziału Rewita……………………cz….................  Dostawy………………………………………………dla Oddziału Rewita……………………cz….................  Dostawy………………………………………………dla Oddziału Rewita……………………cz….................  Dostawy………………………………………………dla Oddziału Rewita……………………cz….................  Dostawy………………………………………………dla Oddziału Rewita……………………cz…................. | |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**   Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ, która stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z SIWZ. Na łączną cenę brutto składają się ceny jednostkowe zaoferowane przeze mnie w Formularzu cenowo-ofertowym, który załączam do oferty (dot. części, na którą/e jest składana oferta/ty).   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nr części** | **Nazwa części** | **Łączna cena za dostawę (netto)** | **Łączna cena za dostawę (brutto)** | | 1 | Dostawy artykułów spożywczych do Oddziału Rewita **Jurata** |  |  | | 2 | Dostawy artykułów spożywczych do Oddziału Rewita **Waplewo** |  |  | | 3 | Dostawy artykułów spożywczych do Oddziału Rewita **Zakopane** |  |  | | 4 | Dostawy artykułów spożywczych do Oddziału Rewita **Sopot** |  |  | | 5 | Dostawy artykułów spożywczych do Oddziału Rewita **Rynia** |  |  | | 6 | Dostawy artykułów spożywczych do Oddziału Rewita **Solina** |  |  | | 7 | Dostawy artykułów spożywczych do Oddziału Rewita **Mielno** |  |  | | 8 | Dostawy artykułów spożywczych do Oddziału Rewita **Rogowo** |  |  | | 9 | Dostawy artykułów spożywczych do Oddziału Rewita **Międzyzdroje** |  |  | | 10 | Dostawy artykułów spożywczych do Oddziału Rewita **Pieczyska** |  |  | | 11 | Dostawy artykułów spożywczych oraz słodyczy do Biura Zarządu Spółki – **Warszawa** |  |  | | 12 | Dostawy słodyczy do Oddziału Rewita **Jurata** |  |  | | 13 | Dostawy słodyczy do Oddziału Rewita **Waplewo** |  |  | | 14 | Dostawy słodyczy do Oddziału Rewita **Zakopane** |  |  | | 15 | Dostawy słodyczy do Oddziału Rewita **Sopot** |  |  | | 16 | Dostawy słodyczy do Oddziału Rewita **Rynia** |  |  | | 17 | Dostawy słodyczy do Oddziału Rewita **Solina** |  |  | | 18 | Dostawy słodyczy do Oddziału Rewita **Mielno** |  |  | | 19 | Dostawy słodyczy do Oddziału Rewita **Rogowo** |  |  | | 20 | Dostawy słodyczy do Oddziału Rewita **Międzyzdroje** |  |  | | 21 | Dostawy słodyczy do Oddziału Rewita **Pieczyska** |  |  | | |
|  | |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz ze wzorze umowy  z uwzględnieniem szczegółowych warunków zamówienia. 3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 4. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **60 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 6. akceptujemy warunki zapłaty wskazane we wzorze Umowy, 7. wadium\* w wysokości ……………………….PLN (słownie:……………………, zostało wniesione w dniu ............................................................., w formie: …..……..............................................................................; 8. prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek: …...………………..............................................................................................…...………;   \*jeśli dotyczy | |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .........................................................................................................................................................................   e-mail: ………...……........………….…………………..……....….tel./fax: .....................................................……………….. | |
| 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... 3. ......................................................................................................................................................... 4. .........................................................................................................................................................   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. | |
| …………………………………………………  pieczęć Wykonawcy | ......................................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

**Załącznik Nr 4 do SIWZ**

.....................................................

(pieczęć wykonawcy)

**KARTA TOWARU RÓWNOWAŻNEGO**

Niniejszy załącznik należy wypełnić dla każdego towaru równoważnego oferowanego przez Wykonawcę, zgodnie z postanowieniami specyfikacji istotnych warunków zamówienia obowiązującymi w tym zakresie.

Oferowany przeze mnie towar równoważny znajduje się w przedmiocie zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ……Dostawy…………………………………… …………………………………………………………. dla Oddziału Rewita …………………………………….. | Dane towaru wskazanego przez Zamawiającego w specyfikacji  istotnych warunków zamówienia\*  (skład produktu) | Dane towaru oferowanego przez Wykonawcę jako towar równoważny\*\*  (skład produktu) |
| Nazwa towaru: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\* - Wykonawca podaje nazwę oraz wszystkie cechy organoleptyczne (smak, zapach, konsystencja), skład surowcowy użyty do produkcji określony przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, który ma być zastąpiony przez towar równoważny. Należy ująć WSZYSTKIE cechy fizyko - chemiczne określone przez Zamawiającego   
w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Jeżeli w powyższej tabeli brakuje wierszy na wszystkie cechy towaru określone przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, należy wstawić dodatkowe wiersze.**

**\*\* - Wykonawca podaje nazwę oraz wszystkie cechy organoleptyczne (smak, zapach, konsystencja), skład surowcowy użyty do produkcji oferowanego towaru, a stanowiącego towar równoważny w stosunku do towaru określonego przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Wykonawca jest zobowiązany do podania wszystkich cech oferowanego przez siebie towaru, w odniesieniu do cech towaru określonego przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dane te będą służyły Zamawiającemu do weryfikacji, czy towar oferowany przez Wykonawcę jako towar równoważny spełnia przesłanki równoważności.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ............................................ |  | ............................................................................................ |
| miejscowość i data |  | czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy |

**Załącznik nr 26 do SIWZ**

…………………………………..

Pieczęć Wykonawcy

**Wykaz dostaw**

wykonanych lub wykonywanychw okresie ostatnichtrzech lat przed upływem terminu składania ofert,   
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania/wykonywania dostaw, podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy** | **Wartość netto dostaw** | **Data wykonania** | **Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane** |
| ZADANIE NR …. | | | | |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| ZADANIE NR …… | | | | |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| ZADANIE NR …… | | | | |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

Do wykazu dostaw należy dołączyć dowody dotyczące wykonanych dostaw, określające czy zostały one wykonane należycie.

…………….………..….*,* dnia ………….…….……. r.

*(miejscowość)*

……………………..….………………

(Podpis i pieczątka osoby upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy