|  |  |
| --- | --- |
| **Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego** | |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | |
| OFERTA  złożona przez:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  00-000 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  w zapytaniu ofertowym na dostawy ciast świeżych do Zamku Czocha, znak sprawy: RWT/BZ/DORG(ZZ)/ZC/272-REG/9/2019 | |
| 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): …………………………………………………………. | |
| 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA lub CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA wraz z kosztem poszczególnej pozycji:**  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Oferowana cena netto** | **Oferowana cena brutto** | | 1. | Dostawy ciast świeżych |  |  | | |
| 1. **OŚWIADCZAM, ŻE:** 2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia. 3. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym we wzorze umowy z uwzględnieniem szczegółowych warunków zamówienia. 4. zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte. 5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem). 6. akceptujemy warunki zapłaty wskazane we wzorze Umowy. | |
| 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 Zapytania ofertowego**

*Pieczęć Wykonawcy*

…………………………………  
 *(Miejscowość, data)*

Biorąc udział w postępowaniu pn.: „Dostawy ciast świeżych do Zamku Czocha”, znak sprawy: RWT/BZ/DORG(ZZ)/ZC/272-REG/9/2019

Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję prowadzi wewnętrzną kontrolę jakości zdrowotnej żywności i przestrzegania zasad higieny w procesie produkcji z uwzględnieniem zasad systemu GMP/GHP/HACCP- zgodnie z art. 59 i art. 73 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia –   
(Dz. U. z 2006 r. Nr 171, poz.1225 z późn. zm).

……………………………………………………

*(pieczęć, podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*