

pieczęć Zamawiającego

Znak sprawy: 1/08/2021

Załącznik nr 3 do Regulaminu udzielenia
zamówień publicznych o wartości
szacunkowej nieprzekraczającej kwoty
130.000 złotych netto

Formularz rozeznania rynku

Wypełnia Zamawiający:

1. Powiatowy Dom Pomocy Społecznej w Braniewie, ul. Królewiecka 35, 14-500 Braniewo, zaprasza do złożenia ofert na sukcesywne dostawy warzyw i owoców (zgodnie z Załącznikiem nr 1 „Opis przedmiotu zamówienia/ Formularz cenowy”) w okresie od 01.09.2021 do 31.12.2021.
2. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim, przesłać listownie lub faksem lub drogą elektroniczną w terminie do dnia 24.08.2021, do godz. 09.00.

Dane Kontaktowe:

Powiatowy Dom Pomocy Społecznej w Braniewie
ul. Królewiecka 35
14-500 Braniewo
e-mail: sekretariat@pdpsbraniewo.pl

3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcami jest Anna Siejk, tel/fax (55) 644 24 92 poczta: sekretariat@pdpsbraniewo.pl
4. Warunki płatności: 21 dni licząc od dnia wpływu faktury do siedziby Zamawiającego.
5. Kryteria wyboru oferty: cena 100 %.

DYREKTOR

.....
(data i podpis Zamawiającego)

Wypełnia Wykonawca:

TREŚĆ OFERTY

- | 1. | Nazwa | i | adres |
|--|---------------------|-----------|-------------|
| Wykonawcy: | | | |
| | | | |
| 2. Osoba do kontaktu: | | NIP | REGON |
| 3. Nr rachunku bankowego: | | | |
| 4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia (sukcesywne dostawy warzyw i owoców) | | | |
| * cena netto: | zł | | |
| (słownie: | | | zł) |
| * podatek VAT: w wysokości : | zł, (słownie:..... | | zł) |
| * wartość brutto: | zł/ | | |
| (słownie:..... | | | zł/ 1 tonę) |
| 5.. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone przez Zamawiającego. | | | |
| 6. Załączam wypełniony opis przedmiotu zamówienia i oświadczam, że nie wnoszę do niego zastrzeżeń. | | | |

.....
(data i podpis Wykonawcy)