

*Załącznik nr 3 do Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości szacunkowej nieprzekraczającej równowartości kwoty 130.000 złotych netto w PDPS Braniewo*

*pieczęć Zamawiającego*  
Znak sprawy 01/04/2022

### 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 01.05.2022 do 31.08.2022.
2. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim, przesłać listownie lub drogą elektroniczną w terminie do dnia 27.04.2022 do godz. 09.00.

#### Dane Kontaktowe:

**Powiatowy Dom Pomocy Społecznej w Braniewie**  
**ul. Królewiecka 35**  
**14-500 Braniewo**  
**e-mail: [sekretariat@pdpsbraniewo.pl](mailto:sekretariat@pdpsbraniewo.pl)**

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

DYREKTOR

*mgr Jolanta Szczepanowicz*

22.04.2022.....  
( 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)