

Formularz oferty

dla:

ŚLĄSKIEGO CENTRUM REHABILITACYJNO-UZDROWISKOWEGO
im. dr. Adama Szebesty
w Rabce-Zdroju Sp. z o.o.

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy: albo Imię i nazwisko wykonawcy:	Piekarnia s.c. Tadeusz Bierówka, Szymon Bierówka Łętownia 596, 34- 242 Łętownia
Adres zamieszkania wykonawcy (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):	
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):	Łętownia 596, 34- 242 Łętownia
Numer NIP i REGON wykonawcy:	NIP: 552-170-51-60; REGON: 121417858
Numer telefonu, faksu, adres e-mail	605862021, tadeusz596@interia.pl
Osoba upoważniona do podpisania umowy, zgodnie z dokumentem rejestrowym	Tadeusz Bierówka
Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia ze strony wykonawcy	Tadeusz Bierówka, 605862021, tadeusz596@interia.pl (imię i nazwisko, nr tel., adres mailowy)
Kod NUTS Wykonawcy:	011216915011

W przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu w trybie podstawowym na:

Zakup artykułów żywnościowych do
Śląskiego Centrum Rehabilitacyjno - Uzdrowiskowego

nr **DP-2-TP/3-2024** oferujemy realizację zamówienia określonego w specyfikacji warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. Cena za wykonanie zamówienia (wg formularza cenowego, stanowiącego załącznik nr 1.1 do oferty) wynosi:

Pakiet 2 Nr pakietu	MLEKO SKONDENSOWANE, MLEKO WAPNIAKOWE	Oferowana cena brutto	Oferowany termin płatności w dniach kalendarzowych (wpisać: do 30 dni albo do 60 dni)
Pakiet 3	SERY I TWAROGI	w zł	
Pakiet 4	MOZGOST I MIECZARSKIE		
Pakiet 5	MASŁO		
Pakiet 6	MIĘSO		
Pakiet 7	MIĘSO DROBIOWE		