

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA****Zamawiający:**

**Dom Pomocy Społecznej**  
**im. Św. Kazimierza**  
**26-600 Radom, ul. Garbarska 35**  
**dps\_garbarska@wp.pl**  
**www.dpsgarbarska.radom.pl**

Dom Pomocy Społecznej im. Św. Kazimierza z siedzibą w Radomiu przy ul. Garbarskiej 35 – zaprasza do przedstawienia oferty na :

**DOSTAWĘ PRODUKTÓW MLECZARSKICH WEDŁUG GRUPY CPV 155**  
**dla Domu Pomocy Społecznej im. św. Kazimierza w Radomiu przy ul. Garbarskiej 35.**  
 wg asortymentu i ilości podanych w tabeli.

Lp.	Przedmiot zamówienia (nazwa ogólna)	j.m.	Ilość
1	2	4	5
1	Jogurt owocowy gramatura 100g-150g	szt.	1650
2	Kefir gramatura 100g-150g	szt.	500
3	Masło o zawartości tłuszczu 82% - 200g	szt.	460
4	Mleko surowe powyżej 1,4%	l	8500
5	Ser żółty	kg	200
6	Serek topiony czysty 100g	szt.	600
7	Serek topiony z dodatkami 100g	szt.	600
8	Serek twarogowy (typu „Almette”) powyżej 100g	szt.	400
9	Śmietana 18% 200g-250g	szt	1200
10	Twaróg półtłusty	kg	800
<b>X</b>	<b>RAZEM</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

1. Przewiduje się zawarcie umowy na przedmiot zamówienia z terminem realizacji od dnia 01.01.2009r. do dnia 31.12.2009 roku.
2. W czasie realizacji zamówienia nie ma możliwości zmiany cen przedmiotu zamówienia.
3. Miejszem wykonania umowy jest siedziba Zamawiającego.
4. Zamawiającemu służy prawo zmniejszenia ilości towarów stanowiących przedmiot zamówienia.
5. Termin składania ofert wyznaczam **na dzień 23.12.2008r. do godz. 11.<sup>00</sup>** w siedzibie Zamawiającego, faxem lub osobiście w pokoju nr 28 na wypełnionym druku „Formularz oferty”.
6. Termin związania złożoną ofertą wynosi 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.
7. Wszelkie pytania i wątpliwości dotyczące prowadzonego postępowania należy kierować na adres Zamawiającego.
8. Osobą upoważnioną do udzielania informacji jest: Leszek Bartosiak - tel. (048) 369-93-79, fax. (048) 331-67-61, 0696952974.

**Zamawiający:**

....., dn.....

.....  
adres firmy (Oferenta)

## Formularz Oferty

na

**DOSTAWĘ PRODUKTÓW MLECZARSKICH WEDŁUG GRUPY CPV 155  
dla Domu Pomocy Społecznej im. Św. Kazimierza w Radomiu, ul Garbarska 35**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie opisanym w przedmiocie:

Tabela nr 1 przedmiot zamówienia

Lp.	Przedmiot zamówienia (nazwa ogólna)	Nazwa towaru Dostawcy	j.m.	Ilość	Cena Netto j.m.	Staw ka VAT	Wartość Netto	Wartość Brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Jogurt owocowy gramatura 100g-150g		szt.	1650				
2	Kefir gramatura 100g-150g		szt.	500				
3	Masło o zawartości tłuszczu 82% - 200g		szt.	460				
4	Mleko surowe powyżej 1,4%		l	8500				
5	Ser żółty		kg	200				
7	Serek topiony czysty 100g		szt.	600				
8	Serek topiony z dodatkami 100g		szt.	600				
9	Serek twarogowy (typu „Almette”) powyżej 100g		szt.	400				
10	Śmietana 18% 200g-250g		szt	1200				
11	Twaróg półtłusty		kg	800				
<b>X</b>	<b>RAZEM</b>		<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>		

wartość dostawy netto .....zł,

(słownie: .....)

Do podanej wartości netto zostanie doliczony podatek VAT, w związku z czym wartość dostawy brutto wyniesie.....zł.,

(słownie.....)

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i nie wnosimy zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w opisie przedmiotu zamówienia.

**Oświadczamy, że nasza firma spełnia wszystkie warunki określone w art. 22 ust. 1 oraz art. 24 ust. 1 i 2 ustawy prawo zamówień publicznych.**

Realizację zamówienia zamierzamy wykonać sami.

....., dnia .....

.....  
pieczętka, imię i nazwisko-podpis oferenta