Nysa dn. 24.01.2025 r.

Z.C.2/25

***ZAPYTANIE CENOWE***

 Dyrekcja Zespołu Szkół i Placówek Oświatowych im. Emila Godlewskiego w Nysie ul. Rodziewiczówny 1 tel./fax 77/4310466/67 zaprasza do złożenia **oferty cenowej na dostawę nabiału.**

 W załączeniu do oferty załączniki Nr 1 i 2, które należy wypełnić i dostarczyć do dnia **20.02.2025r. do godziny 10.00** do siedziby Zamawiającego (sekretariat ) tj.

**Zespołu Szkół i Placówek Oświatowych**

**im. Emila Godlewskiego**

**ul. Rodziewiczówny 1**

**48-303 NYSA**

 **Dyrektor**

 **mgr Krzysztof Dorożyński**

Ochrona danych osobowych

Administratorem państwa danych osobowych jest ZSiPO. Z Inspektorem danym osobowych można kontaktować się pod numerem telefonu 77 431 04 66 oraz adresem email: iod@ckziu.nysa.pl. Państwa dane będą przetwarzane w celu sporządzenia i realizacji umowy oraz dochodzenia roszczeń. Dane państwa mogą być udostępniane podmiotom i organom, którym ZSiPO jest zobowiązany je udostępniać. W czasie trwania umowy w okresie archiwalnym, mają państwo prawo do sprostowania, usunięcia, cofnięcia zgody lub ograniczenia przetwarzanych danych.

**Zał. Nr 1 do Z.C. 2/25**

***O F E R T A***

 Nawiązując do zaproszenia w trybie „Zapytania cenowego” na dostawę nabiału do stołówki szkolnej mieszczącej się w Zespole Szkół i Placówek Oświatowych w Nysie, ul. Rodziewiczówny 1, **niniejszym składamy naszą ofertę cenową.**

……………………………………………………………………………………………………………

(nazwa oferenta)

Opis przedmiotu zamówienia:

**- mleko o zawartości tłuszczu 3,2% - 1l. karton**

**- śmietana 18% - 1 kubek 400g**

**- ser żółty - 1kg**

**- ser półtłusty twaróg - 1kg**

**- jogurt o zawartości cukru do 0,9% - 1 kubek/ 125g**

**- jogurt owocowy - 1 kubek/ 125g**

**- jogurt z owsianką - 1 kubek/ 150g**

**- ser wędzony - 1 kg**

**- serek homogenizowany nie słodzony - 1 szt / 150g**

**- masło „EXTRA” – 82% - 1 szt/ 200g**

**- serek ziarnisty - 1 kubek**

**- mozzarella - 1 szt 125 g**

**- ser feta - 1 op/270g**

**- jogurt naturalny - 1 kubek/150g**

**Dla w/w pozycji proszę podać wartość netto i brutto.**

**Prosimy o podanie cen do wymienionych gramatur.**

Termin wykonania zamówienia **od 01.03.2025r. do 28.02.2026 r.**

Termin płatności: przelewem ……….dni od daty otrzymania faktury.

Oferta została złożona na stronach podpisanych i ponumerowanych od nr ………do nr………..

 ……..………………………………………………………….

 Podpis (nazwisko i imię osoby upoważnionej)

**Zał. Nr 2 do Z.C. 2/25**

***FORMULARZ OŚWIADCZEŃ***

**-** Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do wykonania określonej

 działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek

 posiadania takich uprawnień.

- Oświadczamy, że posiadamy niezbędna wiedzę i doświadczenie oraz

 potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami do wykonania

 zamówienia.

- Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej

 i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

- Oświadczamy, że nie zalegamy z opłatami na ZUS i w Urzędzie

 Skarbowym.

- Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy sami i nie

 zlecimy podwykonawcy.

.....………………………………………………

 Podpis (nazwisko i imię osoby upoważnionej)

……………………………………………….., dnia…………………………………………………