Nysa, dn.24.01.2025 r.

Z.C.4/25

***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 pieczywa.**

W załączeniu do oferty załączniki Nr 1 i 2 , które należy wypełnić i dostarczyć do dnia **20.02.2025 r. 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](mailto: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. 4/25**

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

Nawiązując do zaproszenia w trybie „Zapytania cenowe” na dostawę pieczywa 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:

1. chleb krojony - 0,700 kg

2. chleb razowy pszenny graham krojony – 0,400 kg

3. chleb żytni krojony – 0,500 kg

4. chleb wieloziarnisty krojony – 0,500 kg

5. chleb słonecznikowy krojony – 0,500kg

6. bulka śniadaniowa – 0,050 kg

7. bułka tarta – 1 kg

8. bułka grahamka – 0,050 kg

9. bułka z sezamem – 0,050 kg

10. pączek z marmoladą z cukrem pudrem

11. bułka słodka

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

Prosimy o podanie cen do wymienionych gramatur.

Termin wykonania zamówienia **od 01.03.2025 r. 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.4/25**

***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…………………………………………………