**„Sukcesywna dostawa musów, smoothie i soków na okres 12 miesięcy dla Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie Państwowego Instytutu Badawczego Oddziału w Gliwicach”**

**ZADANIE musy, smoothie i soki**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Dane umożliwiające identyfikację oferowanego produktu\*** | **j. m.** | **ilość** | **cena jedn. netto (zł)** | **wartość netto(zł)** | **VAT(%)** | **wartość VAT(zł)** | **wartość brutto****(zł)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7(5x6) | 8 | 9 (7x8) | 10 (7+9) |
| 1. M
 | Mus truskawka, jabłko, banan, 110g torebka doypack W składzie przecier z jabłka nie mniej niż 50%,przecier z truskawek nie mniej niż 30% ,puree z banana nie mniej niż 20%  |  | szt. | 3840 |  |  |  |  |  |
|  | Mus jabłko, burak, malina 110g torebka doypackW składzie przecier z jabłka nie mniej niż 60%,przecier z buraka ćwikłowego nie mniej niż 22% ,przecier z malin nie mniej niż 18%  |  | szt. | 1440 |  |  |  |  |  |
|  | Mus jabłko, marchew 110g torebka doypackW składzie przecier z jabłka nie mniej niż 75% , sok z marchwi nie mniej 25%  |  | szt. | 1440 |  |  |  |  |  |
|  | Mus jabłko-mango 110g torebka doypackW składzie przecier z jabłka nie mniej niż 80%,puree z mango nie mniej niż 20%  |  | szt. | 1440 |  |  |  |  |  |
|  | Mus multi-warzywny, 110g torebka doypack, w składzie: przecier z marchwi białej nie mniej niż 55%, przecier z dyni nie mniej niż 25%, przecier z czerwonej papryki nie mniej niż 15%, sól, pieprz |  | szt. | 3840 |  |  |  |  |  |
|  | Smoothie dynia, opakowanie szklane 250 mlW składzie sok z jabłek 38%, przecier z nektaryny 21%, przecier z marchwi 15%, puree z banana 11%,przecier z jabłka 9 %, przecier z dyni 5%,  |  | szt. | 3840 |  |  |  |  |  |
|  | Smoothie szpinak, opakowanie szklane 250 mlW składzie sok z jabłek 43%, przecier z jabłek 30%, przecier z bananów 10%, sok z limonki 1%,przecier z jabłka 9 %,  |  | szt. | 2880 |  |  |  |  |  |
|  | Sok jabłkowy , opakowanie szklane 330 mlW składzie sok z jabłek 100%,  |  | szt. | 2880 |  |  |  |  |  |
|  | Sok jabłko czarna porzeczka, opakowanie szklane 330 mlW składzie sok z jabłek 80%, sok z czarnej porzeczki 20% |  | szt. | 960 |  |  |  |  |  |
|  | Sok marchewka, opakowanie szklane 330 mlW składzie sok z marchwi 90%, zagęszczony sok z białych winogron 10% |  | szt. | 2880 |  |  |  |  |  |
|  | Sok multi -warzywny, opakowanie szklane 330 mlW składzie sok z pomidorów 36,3%, przecier z marchwi białej 33%, sok z cukinii 17%, przecier z papryki czerwonej 12%, sól, mniej niż 1 %,  |  | szt. | 2880 |  |  |  |  |  |
|  |  Sok jabłko, marchew, banan, opakowanie szklane 330 mlW składzie sok z jabłek 55%, sok z marchwi 25%, puree z banana 20%,  |  | szt. | 2880 |  |  |  |  |  |

***UWAGA!***

1. ***w kolumnie nr 3, Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, pojemności oraz innych danych identyfikujących asortyment (np. nazwę handlową, nazwę pod którą asortyment występuje w obrocie). W przypadku gdy Wykonawca nie poda innych danych, poza producentem asortymentu i pojemnością, uznaje się, iż nazwa oferowanego przedmiotu zamówienia jest tożsama z opisem zamówienia Zamawiającego i nie posiada innej nazwy,***

**Produkty naturalne, bez dodatku cukru, konserwantów, barwników, pasteryzowane, z dodatkiem przeciwutleniacza, jakim jest kwas askorbinowy.**

**Soki lub musy z warzyw mogą zawierać małe ilości soli nie więcej niż 1 % składu produktu.**

**Dostawy 1 raz w miesiącu, przez okres 12 miesięcy**

**Terminy przydatności do spożycia, co najmniej 6 miesięcy od daty dostawy.**

1. Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym powyżej na kwotę:

 **NETTO: ……………………………… PLN słownie: …………………………………………………………………………..…………………..….…………….. PLN**

 **BRUTTO:** **……………………………… PLN słownie: …………………………………………………………………………..…………………..….………… PLN**

1. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres …………….. ( min. 30 dni ) licząc od daty wyznaczonej jako termin składania ofert.
2. Termin płatności: **30 dni licząc od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.**

data................................... …………………………………………..………………… czytelny podpis