

ODPOWIEDZI WYKONAWCY NA ZAPYTANIE O INFORMACJĘ

„Dostawa bonów żywnościowych z przeznaczeniem na posiłki profilaktyczne dla uprawnionych pracowników Elbest Security sp. z o.o.”

1. Dane Wykonawcy

Nazwa

Adres

NIP

REGON

tel.

fax.

e-mail:

2. Jesteśmy zainteresowani wykonaniem Przedmiotu Zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Zapytaniu o informację (w tym w Zał.nr 1) za maksymalną kwotę 1 145 549 zł brutto, (słownie: milion sto czterdzieści pięć tysięcy pięćset czterdzieści dziewięć złotych 00/100)
- Szacunkowa ilość bonów o nominale 5 zł każdy - 199 226 szt. (+/-15 %).**
- Przedmiot umowy nie podlega opodatkowaniu VAT.

TAK / NIE*

.....

.....

.....

(uwagi Wykonawcy)

3. Oferowana przez nas cena wykonania Przedmiotu Zamówienia, wymieniona w pkt. 2, uwzględnia wszystkie czynności, które są związane z realizacją Przedmiotu Zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu o informację (w tym w Zał. nr 1)

TAK / NIE*

.....

.....

.....

(uwagi Wykonawcy)

4. Posiadamy minimum 5 punktów ogólnospożywczych/placówek handlowych (hipermarkety/supermarkety, sklepy spożywczo-przemysłowe), w których możliwa jest realizacja bonów na terenie każdego z wymienionych w SOPZ (Zał.nr 1 do Zapytania) powiatów;

TAK / NIE*

.....

.....

.....

(uwagi Wykonawcy)

Nazwa powiatu	Liczba posiadanych przez Wykonawcę placówek handlowych, w których mają być realizowane boni, prowadzących sprzedaż artykułów spożywczych:
zgorzelecki	
opolski	
Miasto Szczecin	
rybnicki	
belchatowski	
gryfiński	
warszawski	

5. Akceptujemy termin płatności przelew 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionych not obciążeniowo-księgowych;

TAK / NIE*

.....

.....

.....

(uwagi Wykonawcy)

6. Zamówienie zrealizujemy w terminie 36 m-cy od dnia podpisania umowy;

TAK / NIE*

.....

.....

.....

(uwagi Wykonawcy)

7. Zamówienia Jednostkowe jesteśmy w stanie realizować raz w m-cu, wg bieżącej potrzeby Zamawiającego, do każdego z miejsc dostaw wymienionych w Załączniku nr 1 do Zapytania, w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych od złożenia Zamówienia przez Zamawiającego;

TAK / NIE*

.....
.....
.....

(uwagi Wykonawcy)

8. Termin ważności bonów nie będzie krótszy niż 3 miesiące licząc od daty ich dostawy i będzie wynosićm-ce/y;

9. Posiadamy możliwość zaoferowania (złożenia oferty) na cały zakres opisanego przedmiotu zamówienia;

TAK / NIE*

.....
.....
.....

(uwagi Wykonawcy)

10. Spełniamy warunek udziału w postępowaniu zakupowym opisany w Załączniku nr 1 do Zapytania.

TAK / NIE*

.....
.....
.....

(uwagi Wykonawcy)

11. Uwagi Wykonawcy do załączonej do zapytania o informację dokumentacji:

.....
.....
.....
.....

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

