**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa i adres Wykonawcy:............................................................................................

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

Numer telefonu: ...............................................

Numer faksu: ...................................................

e-mail: .............................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** |  |
|  |  | Netto [zł]  | VAT [%] | Brutto [zł]  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | **ARTYKUŁY SPOŻYWCZE ZGODNIE Z WYKAZEM ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWYM** **(MROŻONKI)** |  |  |  |
|  | **RAZEM**  |  |  |  |

Słownie wartość netto oferty (zł): ………………………………………………………………………..

Oświadczam, ze zapoznałem/am się i akceptuję warunków zawarte w zapytaniu ofertowym

……………….………………………..

(data, imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)