|  |  |
| --- | --- |
|  | Załącznik **Nr 1** do SWZ |

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………  
( nazwa i adres/siedziba wykonawcy )

Tel. ………………………………………… e-mail …………………………………………

NIP ………………………………………… REGON …………………………………………

**Formularz ofertowy**

Wędliny drobiowe

**część 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa własna asortymentu | Jednostka miary | Cena netto za  kg  ( bez VAT ) | Szacunkowe zapotrzebowanie | Wartość netto (kol. 5 x kol. 6) | Stawka VAT (%) | Wartość brutto (kol. 7 + należny podatek VAT) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | Szynka drobiowa mielona |  | kg |  | 100 |  |  |  |
| 2 | Mielonka drobiowa |  | kg |  | 115 |  |  |  |
| 3 | Pieczeń drobiowa |  | kg |  | 100 |  |  |  |
| 4 | Serdelki drobiowe |  | kg |  | 125 |  |  |  |
| 5 | Kiełbasa drobiowa kanapkowa |  | kg |  | 25 |  |  |  |
| 6 | Kiełbasa drobiowa zwyczajna |  | kg |  | 25 |  |  |  |
| 7 | Kiełbasa drobiowa krakowska |  | kg |  | 350 |  |  |  |
| 8 | Polędwica drobiowa parzona |  | kg |  | 350 |  |  |  |
| 9 | Polędwiczka z piersi indyka |  | kg |  | 275 |  |  |  |
| 10 | Szynka z piersi indyka |  | kg |  | 275 |  |  |  |
| Razem | | | | | |  | x |  |

Ogółem wartość oferty brutto :. ......................................... zł

słownie zł: .....................................................................................……………………....................................

**Rodzaj Wykonawcy** ( proszę zaznaczyć wyłącznie do celów statystycznych UZP ):  
  
  
jednoosobowa działalność gospodarcza**TAK / NIE** *(niepotrzebne skreślić)*

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej **TAK / NIE** *(niepotrzebne skreślić)*

mikroprzedsiębiorstwo **TAK / NIE** *(niepotrzebne skreślić)*

małe przedsiębiorstwo **TAK / NIE** *(niepotrzebne skreślić)*

średnie przedsiębiorstwo **TAK / NIE** *(niepotrzebne skreślić)*  
  
inny **TAK / NIE** *(niepotrzebne skreślić)*

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

miejscowość, data

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

Dokument musi być podpisany   
przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy