**Formularz asortymentowo- cenowy (wymagany z formularzem ofertowym)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Przedmiot  Zamówienia | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto (kol. Nr 3xkol.Nr 4) | Stawka VAT/ kwota podatku VAT od wartości kol. 7 | Wartość ogółem brutto (kol. Nr 7 + kwota podatku VAT z kol. Nr 8) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Stawka całodobowego wyżywienia jednego pacjenta Szpitala-  w tym **wsad do kotła**  ……………………zł brutto | 281 869 | ………………… | ………………….. | ………………………. | ………………..%  …………………zł | ……………………………. |
| 2 | Stawka za obiad i podwieczorek jednego pacjenta Ośrodka-  w tym **wsad do kotła**  …………………zł brutto | 22 176 | …………………… | ………………….. | ………………….. | ………………..%  …………………zł | ………………………………. |
| 3 | Razem | 304 045 |  |  | ………………………..  Ogółem Wartość netto (suma poz. 1-2) | ……………………….  Ogółem kwota podatku VAT  (suma poz. 1-2) | ……………………………………  Ogółem Wartość brutto  ( suma poz. 1-2) **cena oferty** |

………………………………………………

podpis