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

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

**Formularz ofertowy**

na **dostawę warzyw**  do Zakładu Karnego w Iławie

**część 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Jednostka miary | Cena netto za kg (bez VAT) | Szacunkowe zapotrzebowanie | Wartość netto (4 x 5) | Stawka VAT | Wartość brutto (6 x 7) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | Ziemniaki | kg |  | 120 000 |  |  |  |
| Razem | | | | |  | x |  |

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

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

Wykonawca jest :  
  
mikroprzedsiębiorstwem **TAK / NIE** *(niepotrzebne skreślić)*

małym przedsiębiorstwem **TAK / NIE** *(niepotrzebne skreślić)*

średnim przedsiębiorstwem **TAK / NIE** *(niepotrzebne skreślić)*  
  
inny **TAK / NIE** *(niepotrzebne skreślić)*

Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
w niniejszym postępowaniu.

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

( miejscowość, data ) ( podpis osoby / osób upoważnionych   
 do reprezentowania Wykonawcy )