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

**Wykonawca:**

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

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

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

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

**Formularz ofertowy**

**część 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | Kapusta kiszona | kg |  | 10 400 |  |  |  |
| 2 | Ogórki kiszone kl. II | kg |  | 5 200 |  |  |  |
| Razem |  | x |  |

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

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

Wykonawca :

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 ) ( podpis osoby / osób upoważnionych
 do reprezentowania Wykonawcy )