

Nazwa Dostawcy: .....

Adres Dostawcy: .....

NIP: .....

Regon: .....

Adres e-mail: .....

Nr telefonu/ nr fax: .....

**FORMULARZ OFERTOWY**

Miejscowość .....

Dnia.....2018 r.

Lp.	Asortyment	j.m.	Ilość szacunkowa 12 m-cy	Cena jednostkowa netto [zł]	Wartość netto [zł]	Podatek VAT*		Cena jednostkowa brutto [zł]	Wartość brutto [zł]
						[%]	[zł]		
1.	Drożdże świeże 100g	kg	10						
2.	Jogurt owocowy 3kg	opak.	130						
3.	Margaryna <i>Dobrej Gospodyni</i> (opakowanie 250g)	sztuk	1800						
4.	Masło Ekstra 82% tłuszczu 200g	sztuk	1200						
5.	Mleko 2% (opakowanie w kartonie)	litr	4200						
6.	Ser topiony 100g (kostka)	kg	40						
7.	Ser żółty <i>Gouda</i>	kg	80						
8.	Śmietana 18% <i>Łobzen</i> (opakowanie 5l)	sztuk	360						
9.	Śmietana 18% <i>Piątnica</i> (opakowanie 400g)	sztuk	400						
10.	Twaróg półtłusty <i>Łobzenica</i>	kg	300						
11.	Serek „Twój smak”135g	szt	600						
12.	Jogurt owocowy 115 g	szt	600						
13.	Jogurt naturalny 3 l	szt	25						
<b>RAZEM</b>						<b>RAZEM</b>			

\* od ceny jednostkowej netto

(słownie wartość netto:

.....)

(słownie wartość brutto:

.....)

Nazwa i adres Dostawcy

--

Imienna pieczęćka i podpis

--