

.....  
(miejsowość, data)

/Pieczęć Wykonawcy/

**FORMULARZ OFERTOWY**  
**na dostawę produktów mleczarskich na potrzeby Domu Pomocy Społecznej**  
**w Tomczycach**

**Dane dotyczące Wykonawcy :**

Pełna nazwa Wykonawcy zgodnie z dokumentem rejestrowym (jeżeli występuje):

.....

Adres Wykonawcy: .....

Powiat, Województwo: .....

Telefon: ..... Fax: .....

e-mail: ..... Nr Regon: ..... Nr KRS: .....

**Dane dotyczące Zamawiającego :**

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ W TOMCZYCACH

Tomczyce 40, 05-640 Mogielnica

NIP: 797-13-55-258

REGON: 001117483

Nawiązując do zaproszenia na dostawę „Produktów mleczarskich na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Tomczycach z dnia 18.11.2021 r składam(y) niniejszą ofertę:

Oferuje(my) wykonanie przedmiotu zamówienia, za cenę:

Wartość netto.....zł.

Słownie:.....)

Podatek VAT .....zł.

Słownie.....)

Wartość brutto .....zł

Słownie.....)

Lp	Nazwa artykułu	J.m	Ilość szacunkowa	Cena jedn. bez VAT	Wartość bez VAT	VAT		Wartość z VAT
						%	zł	
1.	Mleko 2% w kartoniku zakrecanym	1 l	10 800 szt.					
2	Masło zambrowskie lub równoważne	200 g	1 860 szt.					
3	Mleko zsiadłe	400 g	1 000 szt.					
4	Ser twarogowy półtłusty	1 kg	800 kg					
5	Śmietana 18%	400 g	2 910 szt.					
6	Serek homogenizowany	150 g	3 220 szt					