|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Wykonawca:**

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

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

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

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

**Formularz ofertowy ( część 4 )**

Zakład Karny w Iławie

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Jednostka miary | Cena netto za szt. / 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 | Farsz rybny mrożony | kg |  | 3 500 |  |  |  |
| Razem |  | x |  |

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

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

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