|  |  |
| --- | --- |
|  | Załącznik **Nr 1**  do SWZ |
|  | **Zamawiający:**  Zakład Karny w Iławie 14-200 Iława, ul. 1 Maja 14 |

**Wykonawca:**

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

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

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

**Formularz ofertowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | Tłuszcz roślinny do smarowania pieczywa | kg |  | 4 500 |  |  |  |
| 2 | Tłuszcz roślinny do smarowania pieczywa **typu vege** | kg |  | 40 |  |  |  |
| Razem | | | | |  | x |  |

Ogółem wartość oferty brutto :. ......................................... 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)*

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

( miejscowość, data ) ( podpis osoby upoważnionej   
 do reprezentowania Wykonawcy )