.

 **Załącznik nr I A,**

 **- do oferty**

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

 *( pieczęć oferenta )*

**SPECYFIKACJA ASORTYMENTOWO – ILOŚCIOWO - CENOWA**

 **Część I - NABIAŁ I PRODUKTY MLECZNE, JAJKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu** | **Jedn.****miary** | **Szacowana ilość** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Wartość netto (zł)** | **Vat****(%)** | **Wartość brutto (zł)** |
| 1 | Jogurt owocowy pitny 250g | szt. | 880 |  |  |  |  |
| 2 | Jogurt owocowy 125g | szt. | 1100 |  |  |  |  |
| 3 | Jogurt z musli 150g | szt. | 600 |  |  |  |  |
| 4 | Jogurt naturalny 400ml | szt  | 150 |  |  |  |  |
| 5 | Margaryna do pieczenia ciast TYPU Kasia 250g | szt. | 10 |  |  |  |  |
| 6 | Masło naturalne Exstra (zaw. tłuszczu MIN.73%) 200 g. | szt. | 800 |  |  |  |  |
| 7 | Masło klarowane do smażenia wiaderko 0,5 kg | szt. | 50 |  |  |  |  |
| 8 | Maślanka 1 L  | szt. | 100 |  |  |  |  |
| 9 | Mleko 2% 1L karton | szt. | 100 |  |  |  |  |
| 10 | Mleko 3,2% 1L karton | szt. | 2000 |  |  |  |  |
| 11 | Ser topiony krążki mix smakowy typu Hochland  | szt. | 400 |  |  |  |  |
| 12 | Ser topiony plastry (różne rodzaje i smakowe) | szt. | 600 |  |  |  |  |
| 13 | Ser sałatkowy typu Favita 270g | Szt. | 50 |  |  |  |  |
| 14 | Ser żółty typu salami | kg | 100 |  |  |  |  |
| 15 | Ser żółty typu morski | Kg | 80 |  |  |  |  |
| 16 | Ser żółty wędzony | kg | 80 |  |  |  |  |
| 17 | Serek homogenizowany 150g | szt. | 1100 |  |  |  |  |
| 18 | Jajka r.M | szt. | 9000 |  |  |  |  |
| 19 | Śmietana 400ml 12% | szt. | 60 |  |  |  |  |
| 20 | Śmietana 400ml 18% | szt. | 360 |  |  |  |  |
| 21 | Śmietana kremowa 36% 1l | szt. | 60 |  |  |  |  |
| 22 | Twarożek smakowy 150g typu almette lub równoważny | szt. | 250 |  |  |  |  |
| 23 | Twarożek łaciaty 135g | szt | 500 |  |  |  |  |
| 24 | Twaróg półtłusty 1kg. | kg | 200 |  |  |  |  |
| 24 | Deser mleczno – czekoladowy 175g | szt | 500 |  |  |  |  |
| 26 | Kefir 1L | Szt | 100 |  |  |  |  |
| 27 | Twarożek ziarnisty 150g | Szt | 500 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Razem** |  | **X** |  |

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

*(miejscowość, rok, miesiąc, dzień) upełnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy*

**\*UWAGA**

**Wartość brutto należy wyliczyć poprzez przemnożenie wartości netto przez obowiązującą stawkę podatku VAT**