**FORMULARZ CENOWY**

Nazwa i siedziba oferenta:

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

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

 Telefon/fax...........................................................NIP............................................................REGON...........................................................................

**Zamawiający:**

**Nabywca:**

**Gmina Kraśniczyn**

ul. Kościuszki 21, 22 – 310 Kraśniczyn

**NIP 564 167 14 69**

**Odbiorca**:

**Szkoła Podstawowa im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Kraśniczynie**

ul. Szkolna 1, 22 – 310 Kraśniczyn

NIP 564 15 16 697

**Część III – Produkty mleczarskie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa asortymentu | Ilość zamawiana  | j.m. | Cena \* jedn. netto | Stawka\* podatku VAT | Cena \* jedn. brutto | Wartość \* netto | Wartość \* brutto | Uwagi |
| 1. 1
 | Jogurt naturalny 400g | 40 | szt. |  |  |  |  |  |  |
| 1. 3
 | Masło śmietankowe extra min. 82% tłuszczu 200g | 20 | szt. |  |  |  |  |  |  |
| 1. 4
 | Mleko 1l. 2 % | 80 | szt. |  |  |  |  |  |  |
| 1. 10
 | Śmietana 18% 1kg | 50 | szt.  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 11
 | Twaróg biały półtłusty | 100 | kg.  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 14
 | Śmietanka 30% 0,5l | 80 | szt. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całkowita zamówienia netto\* | Liczbowo: |
| Słownie: |
| Wartość całkowita zamówienia brutto\* | Liczbowo: |
| Słownie: |

\* - wypełnia oferent

……………………………………

 (data i podpis)