**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 IX – Jaja**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa asortymentu | j. m. | Ilość zamawiana | Cena \* jedn. netto | Stawka\* podatku VAT | Cena \* jedn. brutto | Wartość \* netto | Wartość \* brutto | Uwagi |
| 1 | Jaja świeże klasa M od 53g do 63 g | szt. | 2000 |  |  |  |  |  |  |
| Wartość całkowita zamówienia netto\* | Liczbowo: |
| Słownie: |
| Wartość całkowita zamówienia brutto\* | Liczbowo: |
| Słownie: |

\* - wypełnia oferent

……………………………………

 (data i podpis)