Załącznik nr 1

Nazwa Oferenta:…………………………………………………………………………………………………….

Adres Oferenta:……………………………………………………………………………………………………..

NIP:………………………………………………………REGON………………………………………………………

**Formularz cenowy do oferty**

Składając ofertę na wycenę artykułów spożywczych i higieniczno-sanitarnych dla potrzeb klientów Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brzostku, w obiekcie handlowym Wykonawcy(sklepie) w miejscowości ………………………………………………………..przy ul…………………………………………………………………………….

Oferuję realizację zamówienia zgodnie z poniższymi cenami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Asortyment** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa brutto** |
| **1** | **2** | **3** |
| Chleb pszenny | 500 gram |  |
| Kiełbasa zwyczajna | 1kg |
| Kurczak | 1 kg |  |
| Pasztetowa | 1 kg |  |
| Kaszanka | 1 kg |  |
| Mleko 3,2% | 1 litr |  |
| Masło śmietankowe ekstra | 200 gram |  |
| Margaryna Palma | 250 gram |  |
| Ser biały chudy | 1 kg |  |
| Ser żółty gouda | 1 kg |  |
| Jajka rozmiar M | 10 szt |  |
| Mąka pszenna | 1 kg |  |
| Mąka ziemniaczana | 1 kg |  |
| Cukier | 1 kg |  |
| Sól zwykła | 1 kg |  |
| Herbata czarna ekspresowa | 25 torebek |  |
| Olej rzepakowy | 1 litr |  |
| Makaron nitki | 0,5 kg |  |
| ziemniaki | 1 kg |  |
| Kasza gryczana | 1 kg |  |
| Ryż | 1 kg |  |
| Proszek do prania | 600 gram |  |
| Płyn do mycia szyb | 500 ml |  |
| Mydło toaletowe | 1 szt |  |
| Pasta do zębów | 1 szt |  |
| Razem |  |  |

W przypadku, gdy opakowania różnią się od podanych w formularzu prosimy o ich przeliczenie na jednostki miary z formularza.

 ……………………………………………

 ( podpis osoby upoważnionej)