**Pakiet IX – CIASTA**

………………………………………….

/pieczątka oferenta/

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

ul. Kolejowa 37

43-502 Czechowice-Dziedzice

**FORMULARZ OFERTOWY**

Pełna nazwa oferenta……………………………………………………………………………………………

Adres oferenta, ul…………………………………………………… nr ………………………………………

Kod pocztowy ……………………… Miejscowość …………………………………………...........................

tel. …………………………………. fax ………………………………………………………………………

REGON ……………………………. NIP ……………………………………………………..........................

Przystępując do postępowania na dostawę artykułów spożywczych w II półroczu 2023 roku, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

**Zamówienie wykonamy za łączną kwotę:**

Netto ……………………..zł, słownie …………………………………………………………………………

Podatek VAT……………..zł, słownie …………………………………………………………………………

Brutto …………………….zł, słownie …………………………………………………………………………

**W ramach zamówienia oferujemy dostawę niżej zamówionego towaru /lub towaru zrównoważonego:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis Przedmiotu zamówienia** | **JM.** | **Szacunkowa ilość dostawy półrocznej** | **Cena jedn. netto zł** | **Wartość ogółem półrocznej dostawy netto zł** | **Podatek VAT %** | **Podatek kwota zł** | **Wartość ogółem półrocznej dostawy brutto zł** | **Minimalny termin przydatności do spożycia** |
| 1. | Ciasta domowe drożdżowe z owocami sezonowymi | kg | 8 |  |  |  |  |  | 2 dni |
| 2. | Babka drożdżowa | kg | 2 |  |  |  |  |  | 2 dni |
| 3. | Sernik na kruchym cieście | kg | 12 |  |  |  |  |  | 2 dni |
| **WARTOŚĆ OGÓŁEM:** | | | | |  |  |  |  |  |