

## FORMULARZ OFERTOWY

### NA PRZYGOTOWANIE I DOSTAWĘ CAŁODNIOWEGO WYŻYWIENIA DLA 152 MIESZKANCÓW DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W KROŚNICACH

#### DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

Nazwa .....

Adres .....

Nr tel/faksu .....

Nr NIP ..... Nr REGON .....

**Zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia, zgodnie z załącznikiem  
nr 1, na kwotę:**

Cena netto ..... zł

Słownie ..... złotych

Podatek VAT ..... % ..... zł

Cena brutto ..... zł

Słownie ..... złotych

.....

data

.....

podpis i pieczątka