**FORMULARZ CENOWY**

**ZADANIE NR 2 – Twaróg, jogurt**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **NAZWA** | **j.m.** | **cena jednostkowa brutto [zł]** | **Przewidywalna ilość zamówienia** | **Wartość brutto [zł]** |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e** |  |
| 1 | Twaróg półtłusty | kg |  | 8 000 |  |
| 2 | Jogurt naturalny | kg |  | 1 500 |  |
| 3 | Jogurt owocowy | kg |  | 500 |  |
| **RAZEM** | | | | |  |

**Wartość brutto z pozycji RAZEM należy przenieść do Formularza ofertowego**

....................................... ……….............………………………..……………………….........…

miejscowość i data podpisy i pieczątki osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy