ZZP.272.49.2024

**Załącznik Nr 1.5**

**do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa towaru** | **jedn. miary** | **ilość** | **cena jedn. brutto** | **Wartość brutto (zł)**  **Iloczyn kolumny 4 i 5** | **Stawka VAT %** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  | jaja świeże kurze 1a 65-70g | Szt. | 24 000 |  |  | 5 |
| **RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO:** | | | | |  |

…………………………………………………………..

data i podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej