**Załącznik nr 1 do Oświadczenia o akceptacji SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na wykonanie **„Zakup posiłków profilaktycznych w formie jednego dania gorącego realizowanych na podstawie kuponów żywieniowych w formie papierowej” – część nr………..**

Ja/My niżej podpisany/ni

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

uprawniony/uprawnieni do jednoosobowej/łącznej reprezentacji

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa (firma), siedziba oraz dokładny adres Wykonawcy/wykonawców wspólnie ubiegających się  
o udzielenie zamówienia)*

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:
2. w zakresie podstawowym:
3. Netto: ……………………PLN (słownie: ………………………………………………)

…………………………………………………………………………………………….

1. VAT …..% ………………PLN (słownie:……………………………………………….)
2. Brutto: …………………...PLN (słownie:………………………………………………)

……………………………………………………………………………………………..

2) w zakresie Prawa Opcji:

1. Netto: ……………………PLN (słownie: ………………………………………………)

……………………………………………………………………………………………..

1. VAT …..% ………………PLN (słownie:……………………………………………….)
2. Brutto: …………………...PLN (słownie:………………………………………………)

…………………………………………………………………………………………….

3) Całkowita łączna maksymalna wartość Wynagrodzenia (wartość podstawowa + opcja):

1. Netto: …………………….PLN (słownie: ……………………………………………...)

……………………………………………………………………………………………..

1. VAT …..% ……………….PLN (słownie:………………………………………………)
2. Brutto: ……………………PLN (słownie:………………………………………………)

……………………………………………………………………………………………..

4) wartość nominalna kuponu……………. ……podatek vat………….

5) wartość prowizji i inne koszty:

a) w zakresie podstawowym……………………..podatek vat…………….  
 b) w zakresie prawa opcji …………………. ……podatek vat …………...

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis/y upoważnionego/ych przedstawiciela/i Wykonawcy/ów*

\*- niepotrzebne skreślić