…………………………… Załącznik nr 1D

/miejscowość, data/

**Formularz cenowy: środki toaletowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** |  **J. miary** | **Ilość** | **Nazwa /****pojemność** | **Cena** **jedn.** **netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** |
| 1.\* | Mydło dezynfekujące przeznaczone do codziennego użytku z gliceryną, antybakteryjne Mydło zagęszczone, dobrze pieniące się Pojemność 5l  | szt. | 23 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem wartość oferty:** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*ZAMAWIAJĄCY WYMAGA DOSTARCZENIA KART CHARAKTERYSTKYKI PRODUKTÓW**

Cena /netto/:………………słownie :……………………………….…...zł……………..groszy

Kwota podatku VAT:…… słownie :…………………………………. .zł……………..groszy

Cena /brutto/: …………… słownie : ………………………………..… zł……………..groszy

………………….dnia ………..... r. …………………………………

 (podpis osoby uprawnionej do

 reprezentowania Wykonawcy)