

.....  
Wykonawca (nazwa i adres)

.....  
(miejsowość, data)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA/ FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY  
(CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA)  
w zakresie dotyczącym Zadania nr 2 Przetwory mleczarskie**

**Realizacja dostaw sukcesywnie – średnio 2 razy w tygodniu do godziny 8.00, zgodnie z telefonicznym zamówieniem złożonym przez Zamawiającego**

Lp	Nazwa artykułu	Wielkość opakowania	Jednostka miary	Łączne szacunkowe zapotrzebowanie dla artykułu	Cena jednostkowa	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1	Mleko 2%	1 L	L	500				
2	Mleko 2%	5 L	L	200				
3	Masło extra Zaw. Tł. 82,5%	250 g	kg	550				
4	Śmietana 18%	400 g	szt	200				
5	Śmietana 22%	800 g	szt	120				
6	Twaróg półtłusty	krajanka	szt	250				
7	Serek wiejski Ziarnisty	200 g	kg	40				
8	Serek topiony trójkącik	Krążek 140 g	kg	53,9				
9	Serek topiony trójkącik	Krążek 200 g	kg	120				
10	Ser topiony	100 g	kg	10				
11	Jogurt owoc truskawkowy	Kubeczek 150g	szt	1500				
12	Ser edamski zaw tł 45%	bloczek	kg	350				
13	Jogurt naturalny	150	szt	200				

Oświadczam, iż cena brutto za wykonanie całego zadania nr 2 wynosi .....zł,  
(słownie: .....), cena netto wynosi.....  
zł (słownie .....  
.....) + VAT: .....zł (słownie  
.....)

.....  
podpis osoby/osób upoważnionych do  
występowania w imieniu wykonawcy