|  |  |
| --- | --- |
|  | Załącznik **Nr 1 c** do SWZ |

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ( nazwa i adres/siedziba wykonawcy )

Tel. ………………………………………… e-mail …………………………………………

NIP ………………………………………… REGON …………………………………………

**Formularz ofertowy**

na **dostawę warzyw ( lato )** do Zakładu Karnego w Iławie

**część 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Jednostka miary | Cena netto za kg(bez VAT) | Szacunkowe zapotrzebowanie | Wartość netto(4 x 5) | Stawka VAT | Wartość brutto(6 x 7) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | Kapusta kiszona | kg |  | 3 200 |  |  |  |
| 2 | Ogórki kiszone kl. II | kg |  | 2 100 |  |  |  |
| Razem |  | x |  |

Ogółem wartość oferty brutto :. ......................................... zł

słownie zł: .....................................................................................……………………....................................

Wykonawca jest :

mikroprzedsiębiorstwem **TAK / NIE** *(niepotrzebne skreślić)*

małym przedsiębiorstwem **TAK / NIE** *(niepotrzebne skreślić)*

średnim przedsiębiorstwem **TAK / NIE** *(niepotrzebne skreślić)*

Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu.

 ....................................... ...............................................................................................

 ( miejscowość, data ) ( podpis osoby / osób upoważnionych
 do reprezentowania Wykonawcy )