Załącznik nr 1

do Formularza oferty

**Szacunkowy miesięczny wykaz asortymentu**

**na dostawę przetworów mlecznych**

**do Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów**

**Opieki Długoterminowej w Olecku Kolonia 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot****zamówienia** | **Jedn.****miary** | **Ilość** | **Cena jednostk.****netto** | **Wartość****netto** | **Stawka****%****VAT** | **Podatek****VAT** | **Wartość****brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. | Jogurt owocowy 150 g | szt. | 160 |  |  |  |  |  |
| 2. | Jogurt pitny 150 g | szt. | 120 |  |  |  |  |  |
| 3. | Serek homogenizowany waniliowy 120 g | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
| 4. | Serek topiony w kiełbasce 100 g | szt. | 120  |  |  |  |  |  |
| 5. | Serek topiony bloczek typu Hohland | szt. | 120 |  |  |  |  |  |
| 6. | Serek wiejski 200 g | szt. | 48 |  |  |  |  |  |
| 7. | Margaryna do smarowania pieczywa 500 g | szt. | 150 |  |  |  |  |  |
| 8. | Serek Capri | kg | 10 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** | **X** | **X** | **X** |  | **X** |  |  |

...............……………………………………………

 /miejscowość, data i podpis Wykonawcy/