

Załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/13/2017/ FORMULARZ CENOWY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

UWAGA:

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie nazwa „nazwa towaru”

Pakiet nr 6 – Mleka

Lp.	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j. m.	Ilość	Cena Jednostek Netto	Cena Jednostek Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Mleko NAN Pro 1 mleko a 90ml		sztuk	1920						
2	Mleko NAN HA 1 mleko a 90ml		sztuk	160						
3	Mleko Pre NAN mleko a 70ml		sztuk	160						
4	Mleko NAN PRO 3 proszek 350g		op.	15						
5	Mleko NAN PRO 2 proszek 350g		op.	15						
								RAZEM:		

.....,DNIA

.....

(podpis osoby-osób uprawnionych do składnia oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)