Załącznik nr 1: **Formularz ofertowy**

Pieczęć Wykonawcy

**OFERTA CENOWA**

**Ja, niżej podpisany(a)**

(pełna nazwa Wykonawcy)

(adres siedziby)

REGON ………………………………. Nr NIP

Nr Telefonu ………………………………………………………… Nr fax

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **dostarczenie/sprzedaż świadczenia rzeczowego w postaci artykułów spożywczych dla beneficjentów tutejszego Ośrodka w ramach wieloletniego programu wspierania finsowego gmin w zakresie dożywiania "Pomoc państwa w zakresie dożywiania" ,** składam niniejszą ofertę**:**

Oferuję sprzedaż artykułów spożywczych dla beneficjentów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gostyninie zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | Nazwa | Cena brutto |
| 1. | Chleb |  |
| 2. | Cukier 1kg |  |
| 3. | Mąka 1kg |  |
| 4. | Sól 1kg |  |
| 5. | Olej kujawski 1l |  |
| 6. | Makaron lubella 500 g |  |
| 7. | Ryż 400g |  |
| 8. | Schab 1 kg |  |
| 9. | Kiełbasa zwyczajna 1 kg |  |
| 10. | Herbata saga 100g |  |
| Razem | --------------------------------------------------------- |  |

Suma słownie brutto .....................................................................................................................................................................

(Miejscowość i data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)