Załącznik nr 1

.....
nazwa i adres wykonawcy

Miejski Ośrodek
Pomocy Społecznej
w Augustowie

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na zapytanie o cenę z dnia 06.12.2018r. oferujemy dostawę posiłków na podanych niżej warunkach:

Lp.	***Nazwa***	***Cena netto za 1 posiłek (cyfrą i słownie)***	***Podatek VAT (w % i PLN) (cyfrą i słownie)***	***Wartość brutto (cyfrą i słownie)***
1.	Pełny posiłek – obiad: [zupa min. 400ml; drugie danie składające się z głównego składnika o gramaturze min. 100g, dodatki (ziemnniaki, makaron, ryż, kasza) min. 200g, surówka min. 120g lub drugie danie jarskie czy półmięsne o gramaturze min. 300-400g; kompot min. 200ml]			
2.	Zupa (min. 400 ml.)			

Adres punktu wydawania posiłków:

……

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)