

KA.151.11.2025

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres wykonawcy:

.....
.....
.....
NIP:
REGON:
tel. do kontaktów:
e-mail:

Do Zamawiającego:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w imieniu którego występuje Pani Anna Kowalak – kierownik MOPS
ul. Gdańska 17, 66-620 Gubin**

- OFERTA -

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia dla jednej osoby:

| | Kwotę netto w zł | Podatek VAT | Kwota brutto w zł |
|---------------------------------------|-------------------------|--------------------|--------------------------|
| Barszcz czerwony z uszkami – 250 ml, | | | |
| Śledzie w oleju – 100 gr | | | |
| Śledź w śmietanie – 100 gr, | | | |
| Ryba smażona – 100 gr, | | | |
| Ryba po grecku – 100 gr, | | | |
| Pierogi z kapustą i grzybami – 8 szt, | | | |
| Salatka jarzynowa – 200 gr | | | |
| Krokiet z kapustą i grzybami – 1 szt, | | | |
| Kluski z makiem – 100 g, | | | |
| Ciasto – jabłecznik – 100 g, | | | |
| Ciasto – sernik – 100 g | | | |

Słownie złotych:

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami wykonania zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń,

.....
(podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)

Gubin, dnia.....

Załączniki do oferty:

.....