***zał. nr 1-I***

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na sukcesywną dostawę wody mineralnej do Zakładu Karnego w Tarnowie ul. Konarskiego 2, 33‑100 Tarnów.**

**NAZWA FIRMY ..........................................................................................**

**ADRES .......................................................................................................**

**TELEFON ......................................... Fax ..................................................**

**NIP ……………………….………….. REGON ………………………………………**

**ADRES EMAIL ....................................................**

**Woda mineralna**

**Część I – woda mineralna (dostawa maj-wrzesień)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa | Jedn. miary | VAT | Cena jedn. brutto | Przewidywana ilość zakupu | Wartość brutto w zł (kolumna 5 x kolumna 6) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Woda mineralna niegazowana 1,5l  | Szt. |  |  | 12 600 |  |
| 2 | Woda mineralna lekko gazowana1,5l  | Szt. |  |  | 12 600 |  |
| 3 | Woda mineralna niegazowana 0,5l  | Szt. |  |  | 3 024 |  |
| 4 | Woda mineralna gazowana0,5l np.  | Szt. |  |  | 3 024 |  |

Wartość netto:

Słownie: ................................................................................................................................

VAT: ……%

Wartość brutto:

Słownie: ................................................................................................................................

Oświadczam, iż jestem uprawniony do podpisania oferty w imieniu wykonawcy.

Oświadczam, że zapoznałem się ze wzorem umowy.

.........…………................................................

 *(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy )*

 ***zał. nr 1-II***

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na sukcesywną dostawę wody mineralnej do Zakładu Karnego w Tarnowie ul. Konarskiego 2, 33‑100 Tarnów.**

**NAZWA FIRMY ..........................................................................................**

**ADRES .......................................................................................................**

**TELEFON ......................................... Fax ..................................................**

**NIP ……………………….………….. REGON ………………………………………**

**ADRES EMAIL ....................................................**

**Woda mineralna**

**Część II – woda mineralna gazowana (dostawa styczeń – grudzień)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa | Jedn. miary | VAT | Cena jedn. brutto | Przewidywana ilość zakupu | Wartość brutto w zł (kolumna 5 x kolumna 6) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Woda mineralna gazowana 1,5l typu Kuracjusz | Szt. |  |  | 9 072 |  |

**Wartość netto**: .......................................................... zł

Słownie: ................................................................................................................................

Wartość brutto:

Słownie: ................................................................................................................................

Oświadczam, iż jestem uprawniony do podpisania oferty w imieniu wykonawcy.

Oświadczam, że zapoznałem się ze wzorem umowy.

.........…………................................................

 *(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania*