

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego z dnia 10.12.2020 r.

Nr sprawy: 11/2020

"Chleb - zakup i dostawa do kuchni Szpitala SP ZOZ Łasin"

Lp.	Nazwa towaru	Ilość miesięcznie (szt.)	Gramatura (podać)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Vat (podać wartość)	Wartość brutto
1.	Chleb pszenny	880					
2.	Chleb żytni	270					
3.	Graham	70					
4.	Chleb razowy	70					
5.	Bułka zwykła, mała	40					
6.	Drożdżówka z jabłkiem	60					
	OGÓLEM:						

Wartość roczna:

Wartość z pozycji OGÓLEM (netto, VAT, brutto) należy przenieść do Formularza ofertowego w miejsce przeznaczone do wpisania wartości za wykonanie przedmiotu zamówienia.