

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **ZOZ/DO/OM/ZP/05/15**

Załącznik nr 1

Arkusz asortymentowo- cenowy przedmiotu zamówienia

Dostawa pieczywa do Działu Żywnienia ZOZ w Busku-Zdroju

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

L.p.	Asortyment	Ilość sztuk/kg	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1.	Chleb pszenny (600 gram)	40.000 szt.				
2.	Chleb pszenny – razowy (500 gram)	6.000 szt.				
3.	Bułka tarta (1000 gram)	150 kg				
Razem brutto						

Słownie brutto: **pln**

..... dnia

.....
Imię, nazwisko i podpis osoby lub osób figurujących
w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań
w imieniu Wykonawcy lub we właściwym umocowaniu