



ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ w Busku Zdroju
ul. Bohaterów Warszawy 67, 28 – 100 Busko Zdrój, woj. Świętokrzyskie
tel. centr. (041)-378-24-01, tel./fax (041) 378-24-01 wew. 244
REGON 000311467 NIP 655 – 16 – 62 – 705 Nr rej. PZOZ20
Strona internetowa; www.zoz.busko.com.pl
e-mail: zamowienia@zoz.busko.com.pl

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **ZOZ/DO/OM/ZP/43/14**

Załącznik nr 2 - jaja

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

**ZAPOTRZEBOWANIE ROCZNE (2014/2015)
ARKUSZ ASORTYMENTOWO CENOWY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Lp.	Asortyment	Zamawiana ilość/jednostki	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Nazwa przemysłowa produktu/producent
1	2	3	4	5	6	7	8
DOSTAWA PRODUKTÓW SPOŻYWCZYCH DLA ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDROJU							
1.	Jaja klasy A, system hodowli 3, rozmiar L	35.000 szt.					
Razem brutto							

Wartość oferty netto zgodnie z załącznikiem nr 2 wynosi:

(Słownie wartość brutto:)

Wartość podatku VAT zgodnie z załącznikiem nr 2 wynosi:

(Słownie wartość podatku VAT:)

Wartości brutto oferty zgodnie z załącznikiem nr 2 wynosi:

(Słownie wartość brutto:)

.....dnia

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