**Załącznik nr 1**

**ZAPYTANIE O CENĘ**

1. Przedmiot zamówienia
* **Zakup artykułów spożywczych dla uczestników projektu w celu organizacji WUZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa artykułu** | **j.m.** | **Ilość** | **Wartość brutto jednostkowa****[PLN]** | **Łączna wartość brutto****[PLN]** |
| 1. | Herbatka owocowo-ziołowa, różne smaki ( 20 torebek) | Op. | 4 |  |  |
| 2. | Herbata zielona, różne smaki (20 torebek)  | Op. | 4 |  |  |
| 3. | Kawa rozpuszczalna Creme Sensazione 200 g | Szt. | 3 |  |  |
| 4. | Kawa mielona 250 g | Szt. | 3 |  |  |
| 5.  | Cukier trzcinowy nierafinowany 500 g | Szt. | 1 |  |  |
| 6. | Biszkopty z galaretką różne smaki  294 g | Op. | 5 |  |  |
| 7. | Wafle kruche różne smaki 180 g | Op.  | 5 |  |  |
| 8. | Drożdżówka, różne smaki 100 g | Szt. | 20 |  |  |
| 9. | Gorące kubki, różne smaki ( 1 sztuka) | Szt.  | 20 |  |  |
| 10. | Woda mineralna niegazowana 1,5l  | Szt. | 12  |  |  |
| 11. | Woda mineralna gazowana 1,5 l | Szt. | 8  |  |  |
| 12. | Mleko bez laktozy 1 l | Szt. | 3 |  |  |

1. Łączne Wynagrodzenie brutto (z podatkiem VAT) za całość zamówienia \* za wykonanie przedmiotu Zamówienia w zakresie wskazanym w opisie przedmiotu zamówienia:

…........................................................................... zł

(słownie złotych: ..................................................................................................)

na które składa się cena netto:

..............................................................zł (słownie złotych: ………...........................)

oraz podatek VAT w wysokości: ………………………………………..zł (słownie:…………………………….)

*\*Niepotrzebne skreślić*