Nr sprawy: FZ-1/4759/AJ/17 Załącznik nr 1

**Wstępna oferta na dostawę mieszalnika i urządzeń pomocniczych**

**Nazwa/Imię i Nazwisko Wykonawcy:**

................................................................................

**Adres:** ……………………………………………

**Nr tel.:** ……………………………………………

**Nr faksu:** ………………………………………..

**Adres e-mail:** …………………………………..

**Osoba do kontaktu:** ………………………….....

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia, nazwa producenta** | **Jednostka****miary** | **Ilość**  | **Cena jedn. netto w ……** | **Wartość ogółem netto** **w ……** | **Stawka (%)****podatku VAT** | **Kwota** **podatku VAT w …..** | **Wartość ogółem brutto** **w ……** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |  |

**- Termin dostawy i warunki wykonania zamówienia: ………………..**

* **Warunki i okres gwarancji: ………………………**
* **Warunki płatności: ………………………………….**

*............................................................. .............................................................*

 *Miejscowość, data Podpis*