

*Zahieredzam wzon
zetafenika*
DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Lisowicach
mgr Ryszard Hejchman

Załącznik nr 1

FORMULARZ CENOWY

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy.....

Telefon Telex/telefax

**za „Dostawę mleka oraz artykułów mleczarskich dla Domu Pomocy
Społecznej w Lisowicach” - proponujemy
12 miesięczną wartość zamówienia:**

Cenę netto:(słownie:
.....
.....).

Cenę brutto:(słownie:
.....
.....).

Podpis

.....

(pieczęćka imienna lub nazwisko

i imię-czytelnie)

....., dnia