Załącznik nr 1

**FORMULARZ DO WYPEŁNIENIA PRZEZ OFERENTA**

(dotyczy zapytania ofertowego nr: 02/12/2019, z dnia 06.12.2019r. na usługę sprzedaży i dostarczenia odżywek i suplementów diety dla zawodników (zgodnie z wykazem szkolonych zawodników DSW) w ramach umowy nr 2019/0079/0076/SubC/DSW z dnia 23.04.2019r. podpisanej pomiędzy Polskim Związkiem Sportu Niepełnosprawnych „Start” a Ministerstwem Sportu i Turystyki).

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta** |  |
| **Dane teleadresowe (pełny adres, telefon, strona www, NIP, REGON)** |  |
| **Dane osoby odpowiedzialnej za ofertę (Imię, nazwisko, telefon, mail)** |  |
|  | **OFERTA CENOWA** |  |  |
| **L.p.** | **Opis kryterium****Koszt zakupu i dostawy następujących elementów:** | **Ilość** | **Cena** |
| **Netto** | **Brutto** |
| STRZELECTWO |
| 1. | ISOSTAR Power Tabs 120g - LEMON | 40 op. |  |  |
| 2. | ISOSTAR Galaretki HIGH ENERGY (truskawka) - 100g - op.10szt. | 40 op. |  |  |
| 3. | VOLTAREN emulgel 1% 150 g | 8 op. |  |  |
| 4. | OLIMP Vita-Min Multiple Sport - 60 caps. | 8 op. |  |  |
| 5. | GO ON VITAMIN baton energetyczny - kokosowy - 50g | 200 szt. |  |  |
| 6. | GO ON PROTEIN baton energetyczny - waniliowy - 50g | 200 szt. |  |  |
| SIATKÓWKA NA SIEDZĄCO |
| 7. | CM3 1250 TREC NUTRITION 360 caps | 20 op. |  |  |
| 8. | BCAA G-FORCE 1150 TREC NUTRITION 360 caps | 20 op. |  |  |
| 9. | ZMA ORGINAL TREC NUTRITION 60 caps | 20 op. |  |  |
| 10. | MULTIPACK TREC NUTRITION 60 caps | 20 op. |  |  |
| 11. | OMEGA 3-6-9 TREC NUTRITION 120 caps | 20 op. |  |  |
| 12. | OLIMP BLACKWEILER SHRED 480 g. | 20 op. |  |  |
| PŁYWANIE |
| 13. | Odżywka węglowodanowa Vitargo 1 kg | 20 op. |  |  |
| 14. | KFD Premium WPC 80 - 700 g, białko (smaki: nie owocowe i nie kokos) | 6 op. |  |  |
| 15. | Nutrend Reg-ge Unisport - 500 ml | 30 op. |  |  |
| 16. | Kreatyna jednowodna My Protein 500g | 6 op. |  |  |
| 17. | Olimp Beta Alanine Xplode Powder 420g | 6 op. |  |  |
| 18. | ACTIVLAB, Beet Shot z buraka 500g, 80ml | 100 szt. |  |  |
| 19. | Paski testowe Lactate Scout (288 szt./op.) | 8 op. |  |  |
| LEKKOATLETYKA |
| 20. | NUTREND AMINO BCAA STRONG MEGA, 1000 ml. | 12 op. |  |  |
| 21. | NUTREND EAA MEGA STRONG, 1000 ml. | 4 op. |  |  |
| 22. | SWANSON Koenzym Q10 - 240KAP (30mg) | 14 op. |  |  |
| 23. | NUTREND Magnez Magneslife Strong shot, 20 x 60ml. | 18 op. |  |  |
| 24. | NOW Witaminy Special Two, 180 tabl. | 5 op. |  |  |
| 25. | OLIMP GOLD-VIT D3+K2 SPORT EDITION WITAMINY, 60 kaps. | 10 op. |  |  |
| 26. | ACTIVLAB Beta ALANINE, 60 kaps. | 6 op. |  |  |
| 27. | OLIMP FLEX POWER, 360 g. | 4 op. |  |  |
| 28. | OLIMP Beta Alanina Xplode Powder, 420 g. | 2 op. |  |  |
| 29. | OLIMP Flex Power, 360 g. | 13 op. |  |  |
| 30. | OLIMP Olimp Pump Xplode Powder 300 g. | 9 op. |  |  |
| 31. | NOW Eve, 90kaps./op. | 8 op. |  |  |
| 32. | NUTREND Kre-Alkalyn, 120 kaps. | 1 op. |  |  |
| 33. | NUTREND Beta Alanina Compressed, 90 kaps. | 4 op. |  |  |
| 34. | OLIMP Witaminy multiple sport Mega Caps – 60 tabl. | 26 op. |  |  |
| 35. | OLIMP Chela-Mag 20x20ml shots | 25 op. |  |  |
| 36. | Fitness Authority, Napalm 500gr. | 14 op. |  |  |
| 37. | TREC Vit. K2+D3 | 16 op. |  |  |
| 38. | OLIMP BCAA Xplode | 30 op. |  |  |
| 39. | OLIMP Whey Protein Complex 100% - 2,27kg | 31 op. |  |  |
| 40. | OLIMP Creatine monohydrate powder 550 gr. | 15 op. |  |  |
| 41. | NUTREND Unisport – 1000 ml. | 48 op. |  |  |
| 42. | OLIMP Beta Alanina | 16 op. |  |  |
| 43. | OLIMP Flex-Power 504g | 7 op. |  |  |
| 44. | OLIMP ZMA, 120 kaps. | 17 op. |  |  |
| 45. | TREC Aminomax 6800, 450tab. | 17 op. |  |  |
| 46. | OLIMP - REANIMATOR PRO - 1425 g (pomarańczowy) | 20 op. |  |  |
| 47. | NUTREND Magnez Magneslife Strong shot 20x60 ml. | 21 op. |  |  |
| 48. | BIOGENIX FLEX-genix 500 gr. | 19 op. |  |  |
| 49. | NOW Witaminy Special Two 180 tabl./op. | 7 op. |  |  |
| 50. | ACTIVLAB Beta ALANINE 60 kaps. | 8 op. |  |  |
| 51. | OLIMP FLEX POWER, 360 gr. | 5 op. |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Oferenta Miejscowość, data