Załącznik nr 1

**FORMULARZ DO WYPEŁNIENIA PRZEZ OFERENTA**

(dotyczy zapytania ofertowego nr 04/05/2020 z dnia 06.05.2020 r. na usługę sprzedaży i dostarczenia odżywek i suplementów diety dla zawodników (zgodnie z wykazem szkolonych zawodników DSW – narciarstwo alpejskie) w ramach umowy nr 2020/0030/0076/SubC/DSW z dnia 06.04.2020 r. podpisanej pomiędzy Polskim Związkiem Sportu Niepełnosprawnych „Start” a Ministerstwem Sportu.).

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta** |  |
| **Dane teleadresowe (pełny adres, telefon, strona www, NIP, REGON)** |  |
| **Dane osoby składającej ofertę (Imię, nazwisko, telefon, e-mail)** |  |
| **CZĘŚĆ A – OFERTA CENOWA** |
| **L.p.** | **Opis kryterium** | **Ilość** | **Cena** |
| **Producent** | **Nazwa preparatu** | **Gramatura** | **Forma** | **Netto** | **Brutto** |
| 1. | SWANSON | Witamina C 1000 (z dziką różą) | 116 g. | Tabletki | 10 op. |  |  |
| 2. | OLIMP | Vita-Min Multiple Sport | 60 kaps. | Tabletki | 10 op. |  |  |
| 3. | OLIMP | Whey Protein Complex | 700 g. | Proszek | 8 op. |  |  |
| 4. | OLIMP | Carbonox | 1000 g. | Proszek | 20 op. |  |  |
| 5. | OLIMP | Max Mass 3XL Gainer | 6000 g. | Proszek | 2 op. |  |  |
|  | **ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA**  |  |  |

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

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Oferenta Miejscowość, data