Załącznik nr 1

**FORMULARZ DO WYPEŁNIENIA PRZEZ OFERENTA**

(dotyczy zapytania ofertowego nr 05/11/2020 z dnia 23.11.2020 r. na usługę sprzedaży i dostarczenia odżywek i suplementów diety dla zawodników (zgodnie z wykazem szkolonych zawodników DSW – lekkoatletyka) 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. | ACTIVLAB | Beta Alanina | 60 kaps. | | kapsułki | 26 op. |  |  |
| 2. | MULTIPOWER | 100%Pure Whey Protein | 2000 g. | | proszek | 6 op. |  |  |
| 3. | NOW | Witaminy Eve | 90 kaps. | | kapsułki | 4 op. |  |  |
| 4. | NOW | Special Two | 240 kaps. | | kapsułki | 10 op. |  |  |
| 5. | NOW | ZMA | 180 kaps. | | kapsułki | 16 op. |  |  |
| 6. | NUTREND | BCAA Mega Strong | 1000 ml. | | płyn | 32 op. |  |  |
| 7. | NUTREND | EAA Mega Strong | 300 g. | | proszek | 4 op. |  |  |
| 8. | NUTREND | Unisport | 1000 ml. | | płyn | 14 op. |  |  |
| 9. | NUTRITION | Napalm Fa | 24 x 20 ml. | | płyn | 12 zest. |  |  |
| 10. | OLIMP | Beta-Alanine Xplode Powder | 420 g. | | proszek | 6 op. |  |  |
| 11. | OLIMP | Biogenix Flex-Genix | 400 g. | | proszek | 20 op. |  |  |
| 12. | OLIMP | Carbonox | 3500 g. | | proszek | 16 op. |  |  |
| 13. | SWANSON | B12 | 60 tab. | | tabletki | 4 op. |  |  |
| 14. | OLIMP | Chela-Mag Shot | 20 x 25ml | | shot | 50 zest. |  |  |
| 15. | OLIMP | Creatine Monohydrate Powder | 550 g. | | proszek | 4 op. |  |  |
| 16. | OLIMP | Gold-Vit D3+K2 Sport | 60 kaps. | | kapsułki | 32 op. |  |  |
| 17. | OLIMP | L-Glutamina | 500 g. | | proszek | 8 op. |  |  |
| 18. | OLIMP | Pump X-Plode | 300 g. | | proszek | 4 op. |  |  |
| 19. | SWANSON | Koenzym Q10 (30 mg.) | 240 kaps. | | kapsułki | 20 op. |  |  |
| 20. | SWENSON | Witamina C Powder | 454 g. | | proszek | 10 op. |  |  |
| 21. | TREC | Creatine Cm3 1250 | 500 g. | | proszek | 4 op. |  |  |
| 22. | TREC | Aminomax 6800 | 160 kaps. | | kapsułki | 6 op. |  |  |
| 23. | ACTIVLAB | BETA ALANINA | 60 kaps. | | kapsułki | 32 op. |  |  |
| 24. | MULTIPOWER | 100%PURE WHEY PROTEIN 2000 |  | | proszek | 4 op. |  |  |
| 25. | NOW | WITAMINY EVE | 90 kaps. | | kapsułki | 4 op. |  |  |
| 26. | NOW | SPECIAL TWO | 240 kaps. | | kapsułki | 8 op. |  |  |
| 27. | ACTIVLAB | ZMA | 180 kaps. | | kapsułki | 14 op. |  |  |
| 28. | NUTREND | BCAA MEGA STRONG | 1000ml | | płyn | 40 op. |  |  |
| 29. | ACTIVLAB | ARTROX | 600g | | proszek | 40 op. |  |  |
| 30. | BIOTECH | IsoWhey Zero (lactose free) | 908g | | proszek | 10 op. |  |  |
| 31. | INFORMED SPORT | BEET IT SHOT | 70ml | | shot | 400 szt. |  |  |
| 32. | Olimp | CARBONOX | 3500g | | proszek | 8 op. |  |  |
| 33. | SWANSON | B12 | 60 tab. | | tabletki | 4 op. |  |  |
| 34. | Olimp | CREATINE MONOHYDRATE POWER | 550g | | proszek | 2 op. |  |  |
| 35. | Olimp | GOLD-VIT D3+K2 SPORT | 60 kaps. | | kapsułki | 32 op. |  |  |
| 36. | BIOTECH | 100% L-GLUTAMINA | 500g | | proszek | 16 op. |  |  |
| 37. | Olimp | PUMP X-PLODE | 300g | | proszek | 4 op. |  |  |
| 38. | SWANSON | WITAMINA C powder | 454g | | proszek | 20 op. |  |  |
| 39. | TREC | CREATINE CM3 | 1250g | | proszek | 24 op. |  |  |
| 40. | TREC | AMINOMAX 6800 | 160 kaps. | | kapsułki | 3 op. |  |  |
| 41. | ACTIVLAB | MAGNEZ K-MAG | 80ml X 12szt | | shot | 80 szt. |  |  |
| 42. | NUTREND | L-CARNITINE CARNILIFE 40000 | 500ml | | płyn | 20 op. |  |  |
| 43. | Olimp | BCAA xploder | 500g | | proszek | 10 op. |  |  |
| 44. | Olimp | COLLAREGEN | 400g | | proszek | 12 op. |  |  |
|  | **ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA** | | | | | |  |  |

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

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Oferenta Miejscowość, data