Załącznik nr …

pieczęć wykonawcy

pieczęć wykonawcy

…..…………........................., ....………......................

miejscowość dnia

**Kosztorys ofertowy**

**Z30/…/2020**

**„zakup wraz z dostawą do Zarządu Dróg Powiatowych w Inowrocławiu środków   
higieny osobistej”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa** | **ilość** | **cena jedn. netto** | **cena jedn. brutto** | **wartość netto (3x4)** | **wartość brutto**  **(3x5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |  |
| 1 | Mydło w kostce Luksja 100 g | 1300 szt. |  |  |  |  |
| 2 | Krem do rąk z witaminą A 100 ml | 600 szt. |  |  |  |  |
| 3 | Pasta do rąk z piaskiem Black-White 500 g | 300 szt. |  |  |  |  |
| 4 | Ręczniki 70x140, 100% bawełna z welurową strzyżoną bordiurą, chłonące wodę, miękkie, gram. 550 g/m2 (kolor pastelowy- ciepły) | 73 szt. |  |  |  |  |
| 5 | Ręcznik 50x90, 100% bawełna z welurową strzyżoną bordiurą chłonące wodę, miękkie, gram. 550 g/m2 (kolor pastelowy- ciepły) | 51 szt. |  |  |  |  |
| 6 | Ręcznik kuchenny bawełniany | 20 szt. |  |  |  |  |
|  | | | | | | |
| **Razem wartość netto** | |  | | | | |
| **VAT** | |  |  | | | |
| **Razem wartość brutto** | |  | | | | |

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pozycji cenowych. Pominięcie jakieś pozycji cenowej będzie skutkowało odrzuceniem oferty.