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

 (nazwa i adres wykonawcy) (miejscowość, data)

**KOSZTORYS OFERTOWY / WYCENA USŁUG**

**CZĘŚĆ NR 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj posiłku** | **Dzienna ilość** | **Cena jedn.****brutto** | **Ilość dni dożywiania** | **Wartość** **brutto** |
| 1. Obiad jednodaniowy (2 danie\*) |  150 porcji |  |  67 |  |
| 2. Obiad jednodaniowy (zupa\*) |  150 porcji |  |  34 |  |
| **Razem brutto:** |  |

**KOSZTORYS OFERTOWY / WYCENA USŁUG**

**CZĘŚĆ NR 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj posiłku** | **Dzienna ilość** | **Cena jedn.****brutto** | **Ilość dni dożywiania** | **Wartość** **brutto** |
| 1. Pełen obiad ( 1 + 2 danie\*) |  15 porcji |  |  250 |  |
| **Razem brutto:** |  |

…………………………………………………

*(podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń*

 *woli w imieniu Wykonawcy)*

*Dokument należy złożyć w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*