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

(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.*