## **Załącznik nr 3 do SWZ**

1/NMF/zp/22

**FORMULARZ CENOWY**

| **lp** | **Nazwa składnika** | **Jednostka miary** | **Cena****jednostkowa netto** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Stawka****VAT** | **Wartość****VAT** | **Wartość****brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* |
|  | Śniadanie | porcja |  | 480 |  |  |  |  |
|  | Obiad | porcja |  | 480 |  |  |  |  |
|  | Kolacja | porcja |  | 384 |  |  |  |  |
|  | Serwis kawowy | 1 osoba/dzień |  | 480 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |

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

[dokument należy wypełnić i opatrzyć

kwalifikowanym podpisem elektronicznym

lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym]