**OFERTA CENOWA**

**na świadczenie usług całodziennego wyżywienia (śniadania, obiady, kolacje)
dla 7 osób (funkcjonariusze SPPP Radom) w okresie od 17.10.2022 r.
do 21.10.2022 r.**

**Miejsce świadczenia usługi zlokalizowane w granicach administracyjnych miasta Żyrardów.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ilość dni | Ilość osób | Cena jednostkowa brutto śniadania  | Cena jednostkowa brutto obiadu  | Cena jednostkowa brutto kolacji  | Ogółem wartość brutto za wszystkie posiłki w danym dniu dla 7 osób |
| **17.10.2022 r.** | **7** | **XXX** | **XXX** |  |  |
| **18.10.2022 r.** | **7** |  |  |  |  |
| **19.10.2022 r.** | **7** |  |  |  |  |
| **20.10.2022 r.** | **7** |  |  |  |  |
| **21.10.2022 r.** | **7** |  |  | **XXX** |  |
| **CAŁKOWITA WARTOŚĆ USŁUGI BRUTTO**  |  |

Miejsce świadczenia usług ( podać adres):

 …………………….….…………….

 (data, podpis i pieczęć Wykonawcy)