

FORMULARZ CENOWY

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na zadanie pn.:

„Wytwarzanie i dostawa posiłków dla pacjentów (dzieci w wieku od 1 do 18 lat) Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego dla Dzieci w Jastrzębiu Zdroju„

znak sprawy: **ZP 01/2023**

Lp.	posiłki	Cena jednostkowa (netto)	Kwota VAT	Cena jednostkowa (brutto)
1	wytworzenie i dostarczenie śniadania i II śniadania w przypadku diet tego wymagających			
2.	wytworzenie i dostarczenie dwudaniowego obiadu wraz z podwieczorkiem i kompotem			
3	wytworzenie i dostarczenie kolacji			
	wytworzenie i dostarczenie posiłków w ramach jednego osobodnia bez względu na dietę (suma od 1 do 3)			

1) Cena jednostkowa za 1 osobodzień (netto w PLN)
(słownie.....)

Stawka podatku VAT

Cena jednostkowa za 1 osobodzień (brutto w PLN)
(słownie)

2) Wartość wsadu do kotła za 1 osobodzień obliczona zgodnie z wymaganiami dotyczącymi jakości i ilości posiłków wynikającymi z SWZ (netto w PLN) (słownie)

Miejscowość,, dnia 2023 r.

Uwaga!: Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.