**Załącznik nr 2**

**Numer sprawy 161/US/ZP/U/2024** **~~151/SP/ZP/U/2022~~**

Data ……………………………………

Nazwa wykonawcy ……………………………………………………..

Adres wykonawcy ………………………………………………………

## FORMULARZ CENOWY

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Asortyment | Ilość | Cena jednostkowa netto w zł | Wartość netto | Stawka podatku VAT | Wartość podatku VAT w zł | Wartość brutto |
| **Pakiet 1: ul. Żeromskiego** |
| Osobodzień w tym: | 120 990\* |  |  |  |  |  |
| – śniadania |  120 990\* |
| – obiady |  120 990\* |
| – kolacje |  120 990\* |
| Posiłki profilaktyczne w tym: |  1012\* |  |  |  |  |  |
| w dni robocze |  816\* |
| w dni wolne |  196\* |
| **RAZEM Pakiet 1** |  | **-------** |  |  |
| **Pakiet 2: Pl. Hallera** |
| Osobodzień w tym: | 46 990\* |  |  |  |  |  |
| – śniadania |  46 990\* |
| – obiady |  46 990\* |
| – kolacje |  46 990\* |
| Posiłki profilaktyczne | 355\* |  |  |  |  |  |
| w tym: |  |
| w dni robocze |  306\* |
| w dni wolne | 49\* |
| **RAZEM Pakiet 2** |  | **-------** |  |  |
| **Pakiet 3: ul. Pieniny** |
| Osobodzień w tym: | 48 100\* |  |  |  |  |  |
| – śniadania |  48 100\* |
| – obiady |  48 100\* |
| – kolacje |  48 100\* |
| Posiłki profilaktyczne w tym: | 355\* |  |  |  |  |  |
| w dni robocze | 306\* |
| w dni wolne | 49\* |
| **RAZEM Pakiet 3** |  | **-------** |  |  |

**\*Podane ilości są szacunkowymi dla potrzeb porównywalności ofert Wykonawców**