Załącznik nr 4 do SWZ

Nr spr. 9/2021

***OFERTOWY FORMULARZ CENOWY***

Koszty wyżywienia 1 /jednej osoby/:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Norma wyżywienia** | **Koszty surowcowe /w zł/** | **Narzut - koszty pozasurowcowe****/w zł/** | **Wartość narzutu /w %/** | **Koszt wyżywienia /w zł brutto/** |
| 020 |  |  |  |  |
| 40% 110 |  |  |  |  |
| 160 |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |

Koszt żywienia w ustalonym okresie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Koszt żywienia jednej osoby razem z narzutem wg wszystkich norm wyżywienia** | **Ilość żywionych osób** | **Ilość dni żywienia** | **Koszt żywienia razem** | **Uwagi** |
|  | 25 | 5 |  | 01-05.03.2021 r. |
| RAZEM |  |  | ----- |

**……………………………………**

**podpis**