## Załącznik nr 3 do SWZ

*35/zp/24*

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa posiłku** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa brutto/zł/** | **Ilość** | **Wartość brutto/zł/***(kol. 4\*kol. 5)* |
|  |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |  |
| 1.  | Śniadanie | 1 porcja |   | 2700 |  |  |
| 2.  | Obiad | 1 porcja |   | 2700 |  |  |
| 3.  | Kolacja | 1 porcja |   | 2160 |  |  |
| **4.** | **Razem** |  |  |

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

[dokument należy wypełnić i opatrzyć

kwalifikowanym podpisem elektronicznym

lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym]