*Dot. szacowania wartości zamówienia*

**FORMULARZ KALKUACJI**

1.

* W PRZYPADKU USŁUGI ŚWIADCZONEJ PRZEZ **OKRES 6 MIESIECY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie rodzaju posiłków** | **Cena jedn.****brutto** | **Szacunkowa ilość posiłków przez okres 6 miesięcy szt.** | **Cena** **brutto** |
|  |  | **1** | **2** | **(1\*2)** |
| 1 | Śniadanie |  | 67125 |  |
| 2 | II Śniadanie |  | 19 125 |  |
| 3 | Obiad  |  | 69 000 |  |
| 4 | Podwieczorek  |  | 21 000 |  |
| 5 | Kolacja |  | 72 000 |  |
| 6 | tzw. Suchy prowiant |  | 6 000 |  |
| 7 | Posiłek profilaktyczny |  | 3 000 |  |
| **Razem:** |  |

2.

* W PRZYPADKU USŁUGI ŚWIADCZONEJ PRZEZ **OKRES 48 MIESIĘCY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie rodzaju posiłków** | **Cena jedn.****brutto** | **Szacunkowa ilość posiłków przez okres 48 miesięcy szt.** | **Cena** **brutto** |
|  |  | **1** | **2** | **(1\*2)** |
| 1 | Śniadanie |  | 537 000 |  |
| 2 | II Śniadanie |  | 153 000 |  |
| 3 | Obiad  |  | 552 000 |  |
| 4 | Podwieczorek  |  | 168 000 |  |
| 5 | Kolacja |  | 576 000 |  |
| 6 | tzw. Suchy prowiant |  | 48 000 |  |
| 7 | Posiłek profilaktyczny |  | 24 000 |  |
| **Razem:** |  |

……………………………………………………………
(data i podpis Wykonawcy)