**Załącznik nr 2**

**Numer sprawy** ~~151/SP/ZP/U/2022~~ **132/SP/ZP/U/2023**

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: | 113 150\* |  |  |  |  |  |
| – śniadania | 113 150\* |
| – obiady | 113 150\* |
| – kolacje | 113 150\* |
| Posiłki profilaktyczne w tym: | 800\* |  |  |  |  |  |
| w dni robocze | 700\* |
| w dni wolne | 100\* |
| **RAZEM Pakiet 1** | | |  | **-------** |  |  |
| **Pakiet 2: Pl. Hallera** | | | | | | |
| Osobodzień w tym: | 51 075\* |  |  |  |  |  |
| – śniadania | 51 075\* |
| – obiady | 51 075\* |
| – kolacje | 51 075\* |
| Posiłki profilaktyczne | 122\* |  |  |  |  |  |
| w tym: |  |
| w dni robocze | 100\* |
| w dni wolne | 22\* |
| **RAZEM Pakiet 2** | | |  | **-------** |  |  |
| **Pakiet 3: ul. Pieniny** | | | | | | |
| Osobodzień w tym: | 42 340\* |  |  |  |  |  |
| – śniadania | 42 340\* |
| – obiady | 42 340\* |
| – kolacje | 42 340\* |
| Posiłki profilaktyczne w tym: | 322\* |  |  |  |  |  |
| w dni robocze | 300\* |
| w dni wolne | 22\* |
| **RAZEM Pakiet 3** | | |  | **-------** |  |  |

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