Załącznik nr 6 do SWZ

Oznaczenie sprawy: OPS-ZP.321.11.2022

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa albo imię i nazwisko wykonawcy lub wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(siedziba albo adres prowadzenia działalności oraz województwo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP/REGON

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(tel., e-mail)

# Formularz cenowy do zadania pn. Przygotowywanie i dostarczanie posiłków (usługa cateringowa) dla pensjonariuszy DDPS Gliwice ul. Kozielska 71 i Dziennego Domu ,,Senior +" Gliwice ul. Partyzantów 30

# **Cześć II. Przygotowywanie i dostarczanie posiłków (usługa cateringowa) dla pensjonariuszy Dziennego Domu ,,Senior +" Gliwice ul. Partyzantów 30**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Nazwa przedmiotu** | **J. m.** | **Łączna ilość sztuk** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość całkowita**  **netto** **(4\*6)** | **Wartość**  **VAT**  **całkowita**  **(6+VAT)** | **Wartość całkowita brutto** **(6+7)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** |
| 1. | Dzienna stawka żywieniowa (śniadanie, obiad, podwieczorek dziennie liczone jako 1) | **Szt.** | **7560** |  |  |  |  |
| 2. | Opakowanie i sztućce jednorazowe dla jednej porcji | **Szt.** | **7560** |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |

…………………………, dn. …………………… ……………………………………………………………..

(Podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)