Znak: CUW.271.2.2020

 Zał. 2 do SIWZ

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

 (nazwa i adres wykonawcy) (miejscowość, data)

**KOSZTORYS OFERTOWY / WYCENA USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj posiłku** | **Dzienna ilość** | **Cena jedn.****brutto** | **Ilość dni dożywiania** | **Wartość** **brutto** |
| 1. Pełen obiad (zupa+2 danie) |  120 porcji |  |  58 |  |
| 2. Obiad jednodaniowy (2 danie\*) |  95 porcji |  |  34  |  |
| 3. Obiad jednodaniowy (zupa\*) |  95 porcji |  |  24 |  |
| 4. Pełen obiad ( zupa+ 2 danie /½ porcji) |  20 porcji |  |  58 |  |
| 5. Obiad jednodaniowy (2 danie ½ porcji)\* |  20 porcji |  |  34 |  |
| 6. Obiad jednodaniowy ( zupa ½ porcji)\* |  20 porcji |  |  24 |  |
| 7. Pełen obiad (zupa+2 danie)\* dla osób  starszych |  10 porcji |  |  58 |  |
| **Razem brutto:** |  |

\* w wycenie usługi należy uwzględnić koszty transportu posiłków dla osób starszych, samotnych

I niepełnosprawnych oraz do szkół podstawowych i przedszkoli w Manasterzu, Szówsku i Cetuli.

 …………………………………….

 *` (podpis i pieczątka upoważnionego*

 *przedstawiciela Wykonawcy)*