

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

na usługę przygotowywania i dostarczania posiłków dla pacjentów SP ZOZ w Słupcy

Oferowana cena za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi:

Cena netto za osobodzień: zł

Należny podatek VAT% tj. zł

Cena brutto za osobodzień zł,

w tym:

- cena śniadania: zł netto, zł brutto
- cena II śniadania: zł netto, zł brutto
- cena obiadu (z podwieczorkiem na o/dziecięcy): zł netto, zł brutto
- cena kolacji zł netto, zł brutto

.....
miejsowość, data

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)