…………………., dnia ...............2022 r.

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

(Nazwa lub Imię i Nazwisko   
 i adres Wykonawcy usługi)

**FORMULARZ CENOWY**

Na usługę pn.:

**„Świadczenia usług cateringowych dla osób przebywających na pobytach wypoczynkowych w Ośrodku Szkoleniowo Wypoczynkowym „Koszarka"   
w Przebrnie k. Krynicy Morskiej, w okresie od 01.07.2022 r. do 31.08.2022 r.”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | J.m. | Ilość | Cena netto (zł) | Vat (%) | Cena brutto (zł) | Wartość netto (zł) |
| 1 | Śniadanie | porcja | 2 420 |  |  |  |  |
| 2 | Śniadanie 50% | porcja | 496 |  |  |  |  |
| 3 | Obiadokolacja | porcja | 2 420 |  |  |  |  |
| 4 | Obiadokolacja 50% | porcja | 496 |  |  |  |  |
| **Suma netto** | | | | | | |  |
| **Podatek Vat … %** | | | | | | |  |
| **Suma brutto** | | | | | | |  |

Słownie cena brutto: ..............................................................................................

………..……........………………………………………

(podpis i pieczęć Wykonawcy/ Pełnomocnika)