

**FORMULARZ CENOWY/
WYKAZ ZAPOTRZEBOWANIA
NA POSILKI DLA MIESZKAŃCÓW
DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W KROŚNICACH**

Lp	Rodzaj posiłku	Ilość posiłków dziennych	Ilość posiłków rocznie	Oferowana cena jednostkowa netto zł	Oferowana stawka dzienna (3x5) netto zł	Oferowana stawka roczna (4x5) netto zł
1	2	3	4	5	6	7
1.	Śniadanie	111	40515			
2	Obiad	111	40515			
3.	Kolacja	111	40515			
4. DIETY:						
	Łatwostrawna	13	4745			
	Wątrobowa	9	3285			
	Cukrzycowa	9	3285			
	Niskolipidowa	1	365			
	Niskocholesterolowa	1	365			
	Niskotłuszczowa	1	365			
	Wysokobłonnikowa	1	365			
	Bogatoresztkowa	1	365			
	Selektywna bez sera	1	365			
	Ubogotłuszczowa	2	730			
	Cukrzycowo-wątrobowa	1	365			
	Wysokobiałkowa	1	365			
RAZEM DIETY:						
OGÓLEM (POSILKI + DIETY):						

Wartość netto zł

Stawka podatku VAT %

Wartość brutto zł

Nazwa (firma) i adres wykonawcy			
Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu wykonawcy			
	Imię i Nazwisko	Data	Podpis
1			
2			