Załącznik nr 2 do ogłoszenia

FORMULARZ CENOWY/WYKAZ ZAPOTRZEBOWANIA NA POSIŁKI 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	113	41245			
2	Obiad	113	41245			
3.	Kolacja	113	41245			
4.	**DIETY:**					
	Łatwostrawna	12	4380			
	Wątrobowa	8	2920			
	Cukrzycowa	9	3285			
	Niskolipidowa	1	365			
	Niskocholesterolowa	1	365			
	Niskotłuszczowa	1	365			
	Wysokobłonnikowa	2	730			
	Bogatoresztkowa	1	365			
	Selektywna bez sera	1	365			
	Ubogotłuszczowa	2	730			
	Cukrzycowo-wątrobowa	1	365			
					RAZEM DIETY:	
					OGÓŁEM (POSIŁKI + DIETY):	

Wartość netto ..... zł
Stawka podatku VAT ..... %
Wartość brutto ..... zł

.....
Podpis i pieczątka Wykonawcy