

....., dnia2022 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)