**Zał. 1 - Wycena dotycząca zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane kontaktowe wyceniającego** | | |
| **Imię, nazwisko osoby fizycznej składającej ofertę cenową/**  **nazwa Oferenta, w przypadku prowadzenia działalności gosp.** |  | |
| **Adres:** |  | |
| **Osoba do kontaktu:** |  | |
| **Adres email:** |  | |
| **Numer telefonu:** |  | |
| **Data sporządzenia wyceny i podpis:** |  | |
| **Usługa** | **Całkowity koszt w PLN (brutto)** | **Całkowity koszt brutto w PLN (słownie)** |
| * usługa cateringowa – obiad, przerwa kawowa   dla 10 osób  w terminie:  **29 czerwca 2021 (wtorek)**  łącznie:  – 10 x obiad 2-daniowy (z uwzględnieniem posiłków wegetariańskich)  – 20 x przerwa kawowa (obejmuje kawę, herbatę, wodę, mleko, cukier, cytrynę, drobne słone lub słodkie przekąski typu paluszki lub kruche ciastka lub owoce) |  |  |