**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 15 osóbw terminie:**08 lipca 2021 (czwartek)**łącznie:– 15 x obiad 2-daniowy (z uwzględnieniem posiłków wegetariańskich)– 15 x przerwa kawowa (obejmuje kawę, herbatę, wodę, mleko, cukier, cytrynę, drobne słone lub słodkie przekąski typu paluszki lub kruche ciastka lub owoce) |  |  |