|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY**  *Proszę wypełnić pola zaznaczone na żółto* | | |
| **ŚNIADANIE** | | |
| **Składniki:** | | |
|  | | |
| **Waga całej porcji [w gramach]:** | |  |
| **Kaloryczność całej porcji [w kcal]:** | |  |
| **KOLACJA** | | |
| **Składniki:** | | |
|  | | |
| **Waga całej porcji [w gramach]:** | |  |
| **Kaloryczność całej porcji [w kcal]:** | |  |
| **OBIAD** | | |
| **MIĘSNY** | | |
| **Składniki:** | | |
|  | | |
| **Waga całej porcji [w gramach]:** | |  |
| **Kaloryczność całej porcji [w kcal]:** | |  |
| **WEGETARIAŃSKI** | | |
| **Składniki:** | | |
|  | | |
| **Waga całej porcji [w gramach]:** | |  |
| **Kaloryczność całej porcji [w kcal]:** | |  |
| **PORCJE NA WIECZÓR INTEGRACYJNY** | | |
| **MIĘSNY** | | |
| **Składniki:** | | |
|  | | |
| **Waga całej porcji [w gramach]:** | |  |
| **Kaloryczność całej porcji [w kcal]:** | |  |
| **WEGETARIAŃSKI** | | |
| **Składniki:** | | |
|  | | |
| **Waga całej porcji [w gramach]:** | |  |
| **Kaloryczność całej porcji [w kcal]:** | |  |
| **OFERTA CENOWA** | | |
| **POTWIERDZENIE TERMINÓW DOSTAW WSKAZANYCH WE SPECYFIKACJI:** |  | |
| **CENA ZA CAŁE ZAMÓWIENIE WRAZ DOSTAWĄ DO WSKAZANEGO MIEJSCA [PLN BRUTTO]:** |  | |

**Podpisano przez:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(wpisać imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)

**Podpis:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_