Załącznik nr 4 do SWZ

 Pieczęć Wykonawcy

# FORMULARZ CENOWY

## Procedura podstawowa bez negocjacjipn.:

„Przygotowanie i dostawa posiłków (usługa cateringowa) dla uczniów i dzieci uczęszczających do szkół podstawowych i przedszkoli prowadzonych przez Gminę Wodzierady w roku szkolnym 2024/2025r.”

IZP.271.10.2024

NAZWA WYKONAWCY)\*:

ADRES WYKONAWCY (w tym województwo)\*:

NR TELEFONU, FAX :

Nr NIP:

Nr REGON:

E-mail do kontaktów:

Oferujemy, na warunkach określonych w Specyfikacji warunków zamówienia i załącznikach do SWZ, wykonanie zamówienia zgodnie z następującym wyliczeniem:

Cena jednostkowa całodziennego wyżywienia 1 dziecka wynosi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Posiłki | Cena jednostkowa (brutto) wyżywienia dziennego | Ilość dni w okresie przetargu | Ilość dzieci objętych żywieniem | Cena brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6=3x4x5 |
| 1 | śniadanie |  | 235 | 115 |  |
| 2 | zupa |  | 235 | 235 |  |
| 3 | II daniedzieci 3-6 lat  |  | 235 | 155 |  |
| 4 | II daniedzieci 7-15 lat  |  | 235 | 130 |  |
| 5 | podwieczorek |  | 235 | 90 |  |
| 6. | RAZEM: |  |

Uwaga: Ceny zawarte w powyższej tabeli są cenami obowiązującymi przez cały okres realizacji zamówienia.

Koszt „wsadu do kotła” stanowi:…………% dziennej uśrednionej stawki żywieniowej brutto w przeliczeniu na jedno dziecko co stanowi kwotę brutto:………………..

Wartość z pozycji **RAZEM** należy przenieść do formularza ofertowego.

Termin płatności faktury: …………………………………….. dni.

Termin wykonania usług od dnia 02.09.2024r. do dnia 29.08.2025r.

* Oświadczam, iż dysponujemy lokalem zatwierdzonym przez Państwowego Inspektora Sanitarnego do prowadzenia żywienia zbiorowego z możliwością cateringu, w którym będą wytwarzane posiłki, położonym przy ulicy……………………….. nr lokalu ………………... kod………………………. w………………………………….

Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym )\*