***Załącznik nr 1***

...........................................

(pieczątka adresowa wykonawcy)

***Szczegółowe wyliczenie kosztów całodziennego wyżywienia***

***na ucznia Zespołu Szkół i Placówek Oświatowych w Skale***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Koszty* | *Śniadanie* | *Obiad* | *Kolacja* | *Cena**łączna**śniadań* | *Cena**łączna**obiad* | *Cena łączna**kolacji* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *3x4* | *5x6* | *7x8* |
|  |  | *ilość* | *cena za jeden posiłek* | *ilość* | *cena za jeden posiłek* | *ilość* | *cena za jeden posiłek* |  |  |  |
| *2.* | *Wsad do kotła* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *3.* | *Koszty* *przygotowania posiłku* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Cena łączna za dzień ( przy założeniu 70 uczniów) .................***

\*przyjęto, że średnio w miesiącu przypada 25 dni żywieniowych

1. **Wykonawca nie będący płatnikiem podatku VAT winien załączyć oświadczenie informujące o powyższym.**

.....................................................

(podpis pełnomocnych przedstawicieli firmy

 wraz z pieczątką)