|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK Nr 1.** **Pakiet nr 1** |
| **Całodobowe żywienie pacjentów w Szpitalu Ogólnym w Wysokiem Mazowieckiem** (na okres 12 miesięcy). |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment** | **Jednostka miary** | **Przewidywana ilość** | **Stawka VAT** | **Cena brutto za jedn. miary** | **Wartość brutto** |
| **1.** | Śniadania | Szt. | 30 000 |  |  |  |
| **2.** | Obiady | Szt. | 30 000 |  |  |  |
| **3.** | Kolacje | Szt. | 30 000 |  |  |  |
| **Wartość brutto ogółem:** |  |

**Pakiet nr 2**

|  |
| --- |
| **Całodobowe żywienie pacjentów w Szpitalu w Ciechanowcu** (na okres 12 miesięcy**).** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment** | **Jednostka miary** | **Przewidywana ilość** | **Stawka VAT** | **Cena brutto za jedn. miary** | **Wartość brutto** |
| **1.** | Śniadania | Szt. | 25 000 |  |  |  |
| **2.** | Obiady | Szt. | 25 000 |  |  |  |
| **3.** | Kolacje | Szt. | 25 000 |  |  |  |
| **Wartość brutto ogółem:** |  |