Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego

Znak sprawy: MGOPS.261.7.1.2024

....................................................... (miejscowość i data)

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

 Wykonawca

**Kalkulacja kosztu Koszyka Towarów**

Poniższa kalkulacja została przeprowadzona w oparciu o średnie ceny artykułów spożywczych i chemicznych w okresie od 18.11.2024r. do 25.11.2024r. nie uwzględniając cen promocyjnych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa towaru** | **Ilość/Jednostka miary** | **Cena brutto** |
| 1. | Chleb pszenny | 0,5 kg |  |
| 2. | Mąka pszenna | 1 kg |  |
| 3. | Cukier kryształ | 1 kg |  |
| 4. | Mleko 3,2% | 1 l |  |
| 5. | Masło | 0,25 kg |  |
| 6. | Jaja rozmiar L | 10 szt. |  |
| 7. | Ryż biały | 1 kg |  |
| 8. | Olej  | 1 l |  |
| 9. | Schab wieprzowy | 1kg |  |
| 10. | Proszek do prania | 1 kg |  |
| 11. | Płyn do mycia naczyń | 1 l |  |
|  |  | **SUMA** |  |

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

Podpis/y osoby/osób upoważnionej(ych) do

występowania w imieniu Wykonawcy