*Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego*

………………………………..  
nazwa i adres Wykonawcy

**Przykładowe menu**

**W RAMACH ZAPYTANIA OFERTOWEGO NA ŚWIADCZENIE USŁUGI WYŻYWIENIA DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU „ZAOPIEKOWANI- rozwój usług opiekuńczych na terenie Gminy Nowa Wieś Wielka” (Dzienny Dom Pomocy** **Społecznej w Nowej Wsi Wielkiej prowadzonym przez Fundację Bezpieczny Świat )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PLAN TYGODNIA | PONIEDZIAŁEK | | WTOREK | | ŚRODA | | CZWARTEK | | PIĄTEK | |
|  | MENU  (wraz z ilością i jednostką miary) | KALORYCZNOŚĆ  POSIŁKU | MENU  (wraz z ilością i jednostką miary) | KALORYCZNOŚĆ POSIŁKU | MENU  (wraz z ilością i jednostką miary) | KALORYCZNOŚĆ POSIŁKU | MENU  (wraz z ilością i jednostką miary) | KALORYCZNOŚĆ POSIŁKU | MENU  (wraz z ilością i jednostką miary) | KALORYCZNOŚĆ POSIŁKU |
| DWUDANIOWY OBIAD |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PODWIECZOREK |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

SUMA KALORYCZNOŚCI OFEROWANEGO TYGODNIOWEGO MENU: …………………………

…………………………… …………………………………………

miejscowość, data podpis Wykonawcy