**FORMULARZ CENOWY**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Załącznik nr 1**

**Zestaw menu nr 1 DOW**

|  |  |
| --- | --- |
| **termin realizacji**  | ***30 kwietnia 2019*** |
| **miejsce świadczenia usługi** | *Al. Niepodległości 34 Poznań* |
| **Ilość osób** | *150 osób* |
|  | *Szkolenie dla potencjalnych Beneficjentów*  |
| **Wymagane menu:**  |
| **I Zimne przekąski** |
|  | Kanapki* z żółtym serem i różnymi wędlinami ( salami, szynka)
* z łososiem wędzonym i koperkiem
* z serem typu camember
* koreczki z kabanosów, sera żółtego, oliwek

Wszystkie kanapki z masłem oraz dwoma dodatkami typu: pomidor, szczypiorek, ogórek, papryka, rzodkiewka, sałata, majonez | 600 sztuk4 sztuki/osobę300 sztuk2 sztuki/osobę |
| **II Sałaty, sery, pieczywo i dodatki** |
| * sałatka z grillowanym kurczakiem
* sałatka grecka z serem feta
* sałatka brokułowa
 | 1 porcja na osobę(1 porcja tj. minimum 150 g) |
| **III Bufet deserowy** |
| * owoce (jabłka, winogrona, brzoskwinie, mandarynki )

słodycze* rogaliki drożdżowe z nadzieniem budyniowym
* ciastka francuskie z nadzieniem owocowym
* babeczki z owocem
 | 15 kg450 sztuk3 szt./os.(1 porcja tj. minimum 80 gram |
| **IV Napoje gorące** |
| * kawa espresso
* Herbata
* Śmietanka do kawy
* Cukier
 | Bez ograniczeńBez ograniczeńBez ograniczeńBez ograniczeń |
| **V Napoje zimne** |
| * Soki owocowe
* pomarańczowy
* jabłkowy
* woda mineralna butelkowana gazowana
* woda mineralna butelkowana niegazowana
 | 75 porcji x 330 ml75 porcji x 330 ml75 butelek x 500 ml75 butelek x 500 ml |
| **Dodatkowe wymagania** |
| * Obrusy długie zakrywające stół do podłogi (w uzgodnionych kolorach)
* serwetki papierowe
* Zastawa porcelanowa
* Sztućce platerowe i szkło
* Obsługa kelnerska
* stoły koktajlowe- wysokie nakryte obrusami (ilość do uzgodnienia)
* stoły cateringowe prostokątne
* skirtingi do stołów cateringowych
* akcesoria elektryczne ( przedłużacze itp.) umożliwiające dostęp do sprzętu
 |
| Dostęp do gorących napojów musi zaczynać się minimum 30 minut przed rozpoczęciem spotkania. |

**Łączna wartość brutto zestawu: ………………………**

|  |
| --- |
| ……………………………………… |
| (pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionej/-ych lub upoważnionej przez Wykonawcę) |