

.....
(Pieczęć z nazwą i adresem Wykonawcy)

| FORMULARZ CENOWY – Zadanie nr 1* | | | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|-----------------|-------------------------------|------------------------|---|--------------------------------|
| I.p. | Nazwa | Wynagrodzenie miesięczne netto (zł) | Liczba miesięcy | Cena netto (kol.3xkol.4) (zł) | Stawka podatku VAT (%) | Wartość podatku VAT (kol.5 xkol.6) (zł) | Cena brutto (kol.5+kol.7) (zł) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Nadzór nad zabezpieczeniem przeciwpożarowym w obiektach Zamawiającego- miesięczne wynagrodzenie | | 12 | | | | |
| CENA OFERTOWA BRUTTO: (kwotę należy przenieść do Formularza ofertowego) | | | | | | | zł |

| FORMULARZ CENOWY – Zadanie nr 2* | | | | | | | |
|---|--|---|--------------------------|-------------------------------|------------------------|---|--------------------------------|
| I.p. | Nazwa | Stawka za jedną roboczogodzinę netto (zł) | Maksymalna liczba godzin | Cena netto (kol.3xkol.4) (zł) | Stawka podatku VAT (%) | Wartość podatku VAT (kol.5 xkol.6) (zł) | Cena brutto (kol.5+kol.7) (zł) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Zapewnienie służby asystencyjnej - cena za jedną godzinę pracy jednego pracownika służby asystencyjnej | | 3060 | | | | |
| CENA OFERTOWA BRUTTO: (kwotę należy przenieść do Formularza ofertowego) | | | | | | | zł |

....., data.....

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)

UWAGA: Wykonawca wypełnia Formularz cenowy w zakresie Zadania na które składa ofertę

* Wykonawca wypełnia jeżeli go dotyczy