

## FORMULARZ CENOWY

Nazwa Wykonawcy: .....  
 Adres Wykonawcy: .....  
 Miejscowość: .....Data: .....

dot.: postępowania o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z p. zm.) określonego w art. 4 pkt. 8, numer sprawy: **10/ZP/2018**. Nazwa usługi: **„Sprzątanie pomieszczeń i dozór elektroniczny obiektu WPZP w Bydgoszczy ul. Sułkowskiego 58A”**

Oferujemy realizację usługi zamówienia zgodnie z poniższymi cenami:

Lp.	Wyszczególnienie	Wartość miesięcznie netto zł.	Podatek VAT (od wartości z kol. 3 )	Wartość miesięczna brutto zł. (kol.3 + kol.5)	Ilość miesięcy realizacji umowy	Wartość brutto zł. Cena oferty (kol. 6 x kol. 7)
1	2	3	4	5	6	7
1	Sprzątanie, utrzymanie porządku, czystości pomieszczeń Przychodni w Bydgoszczy przy ul. Sułkowskiego 58A				12	
2	Dozór elektroniczny i ochrona mienia obiektu WPZP w Bydgoszczy przy ul. Sułkowskiego 58A				12	
<b>Wartość ogółem</b>			-		-	

Wartość oferty netto:

.....  
 .....

Wartość oferty brutto:

.....  
 .....

Wartość z pozycji ogółem należy przenieść do formularza ofertowego (Załącznik Nr 1).

.....  
 (data i czytelny podpis Wykonawcy)