

FORMULARZ CENOWY

Składając w imieniu

/nazwa i adres Wykonawcy/

Ofertę w trybie : Zapytania o cenę **Zadanie 1/ZP/2015**Na usługę : **Sprzątania pomieszczeń przy w Bydgoszczy przy ul. Sułkowskiego 58A**

Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z poniższymi cenami:

L.p	Wyszczególnienie	Wartość miesięczna netto w zł.	Podatek VAT(od wartości z kol. 3)		Wartość miesięczna brutto w zł. (kol.3 + kol.5)	Ilość miesięcy realizacji i umowy	Wartość brutto w zł. CENA OFERTY (kol. 6 x kol. 7)
			%	zł.			
1	2	3	4	5	6	7	8
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	
OGÓLEM			XXXXXXXX			XXXX	

Wartość oferty netto

Wartość oferty brutto

.....
Pieczęć i podpis upoważnionego pracownika