

pieczęć wykonawcy

FORMULARZ CENOWY

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za ceny:

R o d z a j u s ł u g i		Powierzchnia w m ²	Cena jedn. netto w zł za 1 m ²	Wartość netto w zł za miesiąc 3 x 2*	Stawka VAT (%)	Wartość brutto w zł za miesiąc 4 + 5	Okres umowy	Wartość netto oferty w zł 4 x 7	Wartość brutto oferty w zł 6 x 7
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	Usługi sprzątnięcia zgodnie z opisem zawartym w załączniku nr 1 do SIWZ:								
	Strefa I	422,97 m ²			23%		24 miesiące		
	Strefa II	2 159,47 m ²			23%		24 miesiące		
	Strefa III	5 348,67 m ²			23%		24 miesiące		
	Strefa IV	6 279,65 m ²			23%		24 miesiące		
	razem								

Ogółem powierzchnia sprzątnięcia wynosi 14 210,76 m²

Załącznik Nr 3a do SIWZ

POZOSTAŁE CZYNNOŚCI –ryczałt

opis	Wartość netto za miesiąc w zł	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za miesiąc w zł 2 + 3	Okres umowy	Wartość netto oferty w zł 2 x 5	Wartość brutto oferty w zł 4 x 5
1	2	3	4	5	6	7
Czynności pomocnicze na rzecz pacjentów		zwolnione		24 miesiące		
Razem						

1. Podane wynagrodzenie obejmuje wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.
2. Łączna powierzchnia sprzątnania wynosi 14 210,76 m²
3. Łączna liczba łóżek 427

Miejscowość....., dnia..... Podpis i pieczęć osoby uprawnionej.....

.....
miejscowość, data

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy