|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |   |  **Załącznik nr 2** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | …………………..…………………….. |  |  |  |  |  |
|  | (Pieczęć z nazwą i adresem Wykonawcy) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **FORMULARZ CENOWY – Zadanie nr 1\*** |
| **l.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\*** |
| **l.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 |   | 3044 |   |  |   |   |
|  |  |   **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