|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | ……………………………………… |  |  |  **Załącznik nr 3.1**  |  |
|  |  | (Pieczęć z nazwą i adresem Wykonawcy) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY – Zadanie nr 1\*** |
| **l.p.** | **Nazwa usługi** | **Wynagrodzenie miesięczne netto****(zł)** | **Stawka podatku VAT** **(%)** | **Wartość podatku VAT [kol.3x kol.4] (zł)** | **Wynagrodzenie miesięczne brutto [kol.3 + kol.5]** **(zł)** | **ilość miesięcy wykonywania usługi** | **Cena brutto [kol.6 x kol.7]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | sprzątanie pomieszczeń w budynku TMC ul. Piłsudskiego 67 |   |   |   |   | 12 |  |
| 2 | sprzątanie terenów zewnętrznych wokół budynków TMC ul. Piłsudskiego 70-72 |   |   |   |   | 12 |  |
| 3 | sprzątanie terenów zewnętrznych wokół budynków TMC ul. Piłsudskiego 67,ul. Bogusławskiego 14 |   |   |   |   | 12 |  |
| **CENA OFERTOWA BRUTTO:** |  |
| (suma wartości z kol.8) |  |
| kwotę należy przenieść do Formularza ofertowego (załącznik nr 3 do SIWZ) | ………….…..zł |

**Oświadczam, że cena jednostkową netto za wykonanie usługi sprzątania 1 m2 powierzchni wewnętrznej wynosi ………. zł** Powyższa cena jednostkowa zostanie zastosowana do wyliczenie zmiany wartości wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmniejszenia zakresu usługi przez Zamawiającego.

..............................., 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