Załącznik nr 1B do SWZ

FORMULARZ OFERTOWY - ARKUSZ CENOWY

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ANSB 9/2024 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| obiekt | adres | termin realizacji usług | ilość mies. świadczenia usługi | stawka ryczałtu miesięcznego | razem koszt usługi | kwota VAT | razem koszt usługi z podatkiem VAT |
|
| w zł | w zł netto | w zł | w zł brutto |
|   |   |   |   |  | *(4 x 5)* |  | *(6 + 7)* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| 9 | Batorego 64C | 17.01.2025 r. - 16.01.2026 r. | 10 |  |  |  |  |
| 10 | Batorego 64E | 17.01.2025 r. - 16.01.2026 r. | 10 |  |  |  |  |
| 12 | Batorego 64F | 17.01.2025 r. - 16.01.2026 r. | 10 |  |  |  |  |
| DS | Batorego 64G | 17.01.2025 r. - 16.01.2026 r. | 10 |  |  |  |  |
|   | R A Z E M sprzątanie  |   |   |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis*

*zaufany/podpis osobisty upełnomocnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy*