

ZAŁĄCZNIK NR 10 do Ogłoszenia

(pieczęć firmy)

Nazwa

.....

adres.....

numer telefonu/faxu

REGON.....

NIP

Osoba do kontaktu, telefon

FORMULARZ CENOWY

Rok	Rodzaj służby	Ilość pracowników	Liczba godzin pracy	Stawka za 1 rbh netto w PLN	Stawka za 1 rbh brutto w PLN	Kwota VAT w PLN	Kwota brutto za całkowitą realizację zamówienia w PLN
1	2	3	4	5	6	7	8
2020	Usługi ochroniarskie i portierskie	1	5136				
2021	Usługi ochroniarskie i portierskie	1	8760				
2022	Usługi ochroniarskie i portierskie	1	8760				
2023	Usługi ochroniarskie i portierskie	1	8760				
2024	Usługi ochroniarskie i portierskie	1	3656				
SUMA			35 072				

Uwagi:

1. Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,
2. W przypadku oczywistych błędów rachunkowych i konieczności ich poprawienia Zamawiający za decydujące uznaje dane wskazane w kolumnie 8 tabeli (całkowita kwota brutto w PLN),

Szpital Psychiatryczny
SP ZOZ w Węgorzewie
11-600 Węgorzewo
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66
F: 87 427 27 85
E: kancelaria@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl
W: www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13
WOTUW Giżycko 87 428 40 30
PZP Giżycko 87 429 13 98
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu
Zarządzania Jakością
ISO 9001:2015
Nr. 200623/A/0001/UK/Pe

3. Podane wyżej ceny są cenami w złotych polskich, ostatecznymi i uwzględniającymi wymagania Zamawiającego oraz warunki usługi opisane w przedmiocie zamówienia, podpisując niniejszy dokument Wykonawca przyjmuje pełną odpowiedzialność cywilną za istnienie po jego stronie faktycznej i prawnej możliwości należytego wykonania zamówienia, o które niniejszym Wykonawca się ubiega.
4. Podane ceny pozostaną niezmiennie przez cały okres realizacji zamówienia.

.....,

miejsowość

data

.....
podpis i pieczętka uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)Wykonawcy*