

**ZAŁĄCZNIK NR 2a do SIWZ**  
Załącznik nr 2a umowy

(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	5871				
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	2913				
<b>SUMA</b>			35 064				

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](mailto:kancelaria@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl)  
W: [www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl](http://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.

.....  
miejsowość                      data

.....  
podpis i pieczęćka uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i) Wykonawcy\*