

Znak sprawy: SP 49. P / 2 / 2017

Załącznik nr 2 do SIWZ

Nazwa i adres oferenta

.....
(pieczęć)

.....
(miejscowość, data)

FORMULARZ CENOWY

1. Cena ryczałtowa za wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ, w skali jednego miesiąca wynosi zł, plus podatek VAT.% tj. zł, bruttozł, słownie zł.

2. Cena ryczałtowa dodatkowego wynagrodzenia za 1 roboczogodzinę wynosi:
stawka za 1 roboczogodzinę pracownika ochrony (netto) zł,
słownie..... zł,
plus VAT% tj.zł, brutto zł
słownie zł

3. Gwarantujemy, iż wysokość oferowanych stawek netto przez okres 1 roku od daty podpisania umowy nie ulegnie zmianie.

4. Zmiana ceny za usługę dopuszczona jest w przypadku zmiany wysokości podatku VAT.

.....
.....
(Upelnomocnieni przedstawiciele oferenta)

