**FORMULARZ CENOWY**

**(kalkulacja Ceny oferty brutto)**

Ubiegając się o zamówienie pn.: **„Zakup usług utrzymania czystości na rzecz Bankowego Funduszu Gwarancyjnego”** zobowiązujemy się do zrealizowania zamówienia w zakresie i na warunkach określonych
w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ), zgodnie z cenami podanymi w poniższej tabeli:

*Uwaga: wszystkie miejsca wykropkowane wypełnia Wykonawca*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Miesięczne wynagrodzenie netto(PLN) | Stawka podatku VAT(%) | Miesięczne wynagrodzenie brutto(PLN) |  | Wynagrodzenie brutto za 24 miesiące*(kol. e x 24)* |
| *a* | *b* | *c* | *d* | *e* | *f* | *g* |
| 1. | Świadczenie usług utrzymania czystości i sprzątania wewnątrz budynku przy ul. ks. I. J. Skorupki 4 w Warszawie oraz pomieszczeń w budynku przy ul. ks. I. J. Skorupki 5 w Warszawie, zgodnie z SWZ | ....................... | ................ | ...................... |  | ...................... |
| 2. | Świadczenie usług utrzymania czystości i sprzątania na terenie zewnętrznym przyległym do budynku przy ul. ks. I. J. Skorupki 4 w Warszawie, zgodnie z SWZ | ....................... | ................ | ...................... |  | ...................... |
|  | Cena netto wykonania jednorazowej usługi(PLN) | Stawka podatku VAT(%) | Cena brutto wykonania jednorazowej usługi(PLN) | Liczba usług w trakcie trwania Umowy  | Wartość brutto usług*(kol. e x kol. f)* |
| 3. | Mycie wszystkich okien (wewnętrzna strona wraz z ościeżnicami), zgodnie z SWZ | ....................... | ................ | ...................... | 4 | ...................... |
| 4. | Pranie całej wykładziny dywanowej, zgodnie z SWZ | ....................... | ................ | ...................... | 2 | ...................... |
| **Cena oferty brutto (łączna wartość wynagrodzenia brutto)\****(suma wszystkich wartości w kolumnie g)* | **......................** |

**\*** Cenę oferty brutto należy przenieść do pkt 2 Formularza Oferty

…………………… data ……………………

 *(miejscowość)*

 *......................................................................................................................*

 *(podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

 ***osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy.***