**Załącznik nr 4 – Formularze cenowe**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego - sprawa nr K/20/U/2016 pn. **Sprzątanie wewnątrz oraz na zewnątrz budynków administrowanych przez ABM1 i ABM2 w Zielonej Górze**

przedstawiam/ my:

**FORMULARZ CENOWY – ZADANIE PIERWSZE** **ABM nr 1 (01.02.2017-31.12.2017)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **wyszczególnienie usługi** | **Powierzchnia**  **m2** | **Cena sprzątania 1m2/m-c (netto )\*** | | **Razem**  **( 3 x 4 )** | **VAT** | **RAZEM**  **( 5 + 6 )** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 | 6 | 7 |
| **Powierzchnie wewnętrzne** | Codzienne sprzątanie | 10710,82 |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
| Razem: 10710,82  RAZEM SPRZĄTANIE WEWNĘTRZNE | | | | | | |  |
| **Powierzchnie**  **Zewnętrzne** | Codzienne  sprzątanie / odśnieżanie | 16225 | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| Razem: 16225  RAZEM SPRZĄTANIE ZEWNĘTRZNE | | | | | | |  |
| **O G Ó Ł E M S P R Z Ą T A N I E - ABM nr 1** | | | | | | |  |

*\* W przypadku czynności które należy wykonywać 1 x na kwartał skalkulowaną cenę należy odnieść do miesiąca*

Słownie sprzątanie ogółem za 1-mc ......................................................................................................................................................................... zł

Miejscowość, ........................................... data ......................................................

……………………………………………….

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**FORMULARZ CENOWY – ZADANIE PIERWSZE** **– ABM nr 1 ul. Batorego 170 (01.02.2017-31.12.2017)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **wyszczególnienie usługi** | **Powierzchnia**  **m2** | **Cena sprzątania 1m2/m-c (netto )\*** | | **Razem**  **( 3 x 4 )** | **VAT** | **RAZEM**  **( 5 + 6 )** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 | 6 | 7 |
| **Powierzchnie wewnętrzne** | Codzienne sprzątanie | 1909,8 |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
| Razem: 1909,8  RAZEM SPRZĄTANIE WEWNĘTRZNE | | | | | | |  |
| **Powierzchnie**  **Zewnętrzne** | Codzienne  sprzątanie / odśnieżanie | -------- | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| Razem:  RAZEM SPRZĄTANIE ZEWNĘTRZNE | | | | | | |  |
| **O G Ó Ł E M S P R Z Ą T A N I E - ABM nr 1** Batorego 170 | | | | | | |  |

*\* W przypadku czynności, które należy wykonywać 1 x na kwartał skalkulowaną cenę należy odnieść do miesiąca*

Słownie sprzątanie ogółem za 1-mc ......................................................................................................................................................................... zł

Miejscowość, ........................................... data ......................................................

……………………………………………….

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**FORMULARZ CENOWY – ZADANIE PIERWSZE ABM nr 2 (01.02.2017-31.12.2017)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **wyszczególnienie usługi** | **Powierzchnia**  **m2** | **Cena sprzątania 1m2/m-c (netto )\*** | | **Razem**  **( 3 x 4 )** | **VAT** | **RAZEM**  **( 5 + 6 )** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 | 6 | 7 |
| **Powierzchnie wewnętrzne** | Codzienne sprzątanie | 12703,17 |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
| Razem: 12703,17  RAZEM SPRZĄTANIE WEWNĘTRZNE | | | | | | |  |
| **Powierzchnie**  **Zewnętrzne** | Codzienne  sprzątanie / odśnieżanie | 8994 | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| Razem: 8994  RAZEM SPRZĄTANIE ZEWNĘTRZNE | | | | | | |  |
| **O G Ó Ł E M S P R Z Ą T A N I E - ABM nr 2** | | | | | | |  |

*\* W przypadku czynności które należy wykonywać 1 x na kwartał skalkulowaną cenę należy odnieść do miesiąca*

Słownie sprzątanie ogółem za 1-mc ......................................................................................................................................................................... zł

Miejscowość, ........................................... data ......................................................

……………………………………………….

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)