**Załącznik nr 4 – Formularze cenowe (stawki miesięczne)**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego - sprawa nr DZ.261.22.2018pn. **Sprzątanie wewnątrz oraz na zewnątrz budynków administrowanych przez Zakład Gospodarki Mieszkaniowej - Administracja Budynków Mieszkalnych ABM1 i ABM2 w Zielonej Górze** przedstawiam/ my:

**FORMULARZ CENOWY – ZADANIE PIERWSZE** **ABM nr 1 (01.01.2019-31.12.2019)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | 10390,83 |  | |  |  |  |
| Razem: 10390,83  RAZEM SPRZĄTANIE WEWNĘTRZNE | | | | | | |  |
| **Powierzchnie**  **Zewnętrzne** | Codzienne  sprzątanie / odśnieżanie | 11668,50 | |  |  |  |  |
| Razem: 11668,50  RAZEM SPRZĄTANIE ZEWNĘTRZNE | | | | | | |  |
| **O G Ó Ł E M S P R Z Ą T A N I E - ABM nr 1 (WEWN. + ZEWN.)** | | | | | | |  |

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

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

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

……………………………………………….

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składani oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**FORMULARZ CENOWY – ZADANIE PIERWSZE ABM nr 1 Ul. Batorego 170 (01.01.2019-31.12.2019)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** ul. Batorego 170 | | | | | | |  |

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

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

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

……………………………………………….

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składani oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**FORMULARZ CENOWY – ZADANIE PIERWSZE** **ABM nr 2 (01.01.2019-31.12.2019)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | 12408,67 |  | |  |  |  |
| Razem: 12408,67  RAZEM SPRZĄTANIE WEWNĘTRZNE | | | | | | |  |
| **Powierzchnie**  **Zewnętrzne** | Codzienne  sprzątanie / odśnieżanie | 8573 | |  |  |  |  |
| Razem: 8573  RAZEM SPRZĄTANIE ZEWNĘTRZNE | | | | | | |  |
| **O G Ó Ł E M S P R Z Ą T A N I E - ABM nr 2 (WEWN. + ZEWN.)** | | | | | | |  |

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

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

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

……………………………………………….

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składani oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*