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

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego - sprawa nr DZ.261.23.2020 pn. **Utrzymanie czystości na terenach zewnętrznych i wewnątrz budynków administrowanych przez Zakład Gospodarki Mieszkaniowej - Administracja Budynków Mieszkalnych nr 1 i nr 2 w Zielonej Górze** przedstawiam/ my:

**ZADANIE NR 1**

**FORMULARZ CENOWY – ABM nr 1 (01.01.2021-30.04.2022)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | 10310,13 |  | |  |  |  |
| Razem: 10310,13  RAZEM SPRZĄTANIE WEWNĘTRZNE | | | | | | |  |
| **Powierzchnie**  **Zewnętrzne** | Codzienne  sprzątanie / odśnieżanie | 12244,55 | |  |  |  |  |
| Razem: 12244,55  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 skalkulowaną cenę należy odnieść do 1 miesiąca*

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

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

……………………………………………….

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

**ZADANIE NR 1**

**FORMULARZ CENOWY – ABM nr 1 Batorego 170 (01.01.2021-30.04.2022)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | 1909,80 |  | |  |  |  |
| Razem: 1909,80  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 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)*

**ZADANIE NR 2**

**FORMULARZ CENOWY – ABM nr 2 (01.01.2021-30.04.2022)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | 11955,67 |  | |  |  |  |
| Razem: 11955,67  RAZEM SPRZĄTANIE WEWNĘTRZNE | | | | | | |  |
| **Powierzchnie**  **Zewnętrzne** | Codzienne  sprzątanie / odśnieżanie | 7779,00 | |  |  |  |  |
| Razem: 7779,00  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)*