Formularz ofertowy Data ……………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Adres Jednostki** | **Lokalizacja mat** | **Rozmiar mat w (cm)** | **Ilość mat (szt.)** | **Ilość wymian w miesiącu** | **Cena jednostkowa netto zł za 1 miesiąc** | **Wartość netto zł za 1 miesiąc** | **Cena jednostkowa brutto zł za 1 miesiąc** | **Wartość brutto zł za 1 miesiąc** |
| 1. | BJM –al. Piastów 48 | IV piętro -wejście | 85-150 | 1 | Listopad -marzec 1 raz na dwa tygodnie |  |  |  |  |
|  |  | parter-wejście główne | 115-200 | 2 | Listopad -marzec 1 raz na dwa tygodnie |  |  |  |  |
|  |  | IV piętro -wejście | 85-150 | 1 | Kwiecień- październik 1 raz na cztery tygodnie |  |  |  |  |
|  |  | parter-wejście główne | 115-200 | 1 | Kwiecień- październik 1 raz na cztery tygodnie |  |  |  |  |
| 2. | CDBN – al. Piastów 45 | parter-wejście główne | 150-240 | 1 | Listopad -marzec 1 raz na dwa tygodnie |  |  |  |  |
|  |  | parter-przy portierni, windach,  | 85-150 | 2 | Kwiecień- październik 1 raz na cztery tygodnie |  |  |  |  |

 Podpis Wykonawcy …………………………………………….