………………………, dnia ........ 2022 r.

.................................................

(Nazwa lub Imię i Nazwisko   
 i adres Wykonawcy usługi)

**FORMULARZ CENOWY**

Na usługę pn.:

**Obsługa administracyjno - gospodarcza Obiektów Socjalnych, Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Gdańsku z podziałem na 3 części zamówienia**

**Część Nr 2 - „**Obsługa administracyjno - gospodarcza Bazy Socjalnej Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Gdańsku w m. Szarlota k. Kościerzyny w dniach   
od 24.05.2022 r. do 01.10.2022 r. – Osoba druga”

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Oferent | Cena netto  za godzinę | Podatek  VAT  (%) | Cena brutto za 1 godzinę | Ilość godzin | | Wartość netto (kol. 3 x kol. 6) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | | *7* |
| 1 | Wykonawca prowadzący działalność gospodarczą |  |  |  |  | 654 |  |
| **Wartość netto** | | | | | | |  |
| **Podatek Vat …. %** | | | | | | |  |
| **Wartość brutto** | | | | | | |  |

Słownie cena brutto: ..............................................................................................

………..……........………………………………………

(podpis i pieczęć Wykonawcy/ Pełnomocnika)