Gdańsk, dnia ………………2024 r.

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

(Nazwa i adres Wykonawcy usługi)

**FORMULARZ CENOWY**

Na: **„Świadczenie usług pralniczych dla Ośrodka „Koszarka” w Przebrnie i „Koszarki” w Szarlocie z podziałem na 2 części zamówienia**

**Część nr 2 -** Świadczenie usług pralniczych dla „Koszarka” w Szarlocie.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto  (kol. 4 x kol.5) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Pranie, krochmalenie, maglowanie, odplamianie, dezynfekcja pościeli | kg | 600 |  |  |
| 2 | Pranie, krochmalenie, maglowanie, odplamianie, dezynfekcja ścierek | kg | 50 |  |  |
| 3 | Pranie suszenie i dezynfekcja koców | kg | 30 |  |  |
| 5 | Pranie i maglowanie bieżników | kg | 20 |  |  |
| **Łączna cena netto** | | | | |  |
| **Podatek Vat …..%** | | | | |  |
| **Łączna cena brutto** | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  | | Słownie cena brutto: ................................................................................................ | | | | | | |

…………………………………………………

(podpis i pieczęć Wykonawcy/ Pełnomocnika)