

Formularz cenowy

Przedmiot zamówienia	Wartość miesięcznej usługi netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość netto przedmiotu zamówienia (12 miesięcy) (kol.2 x 12)	Wartość podatku VAT w zł (kol. 4 x kol. 3)	Cena oferty (kol. 4 + kol.5)
1	2	3	4	5	6
Usługi świadczone zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w przychodni ul. Aleksandrowska 61/63					
Usługi świadczone zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w przychodni ul. Tymienieckiego 18					
Usługi świadczone zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w przychodni ul. Gdańska 117a					
Usługi świadczone zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w przychodni al. Piłsudskiego 133B					
Razem (cena oferty)					

Uwaga! Przy sporządzaniu formularza cenowego należy podać wszystkie wartości do dwóch miejsc po przecinku. Składając ofertę należy pamiętać o pełnym i dokładnym wypełnieniu wszystkich pozycji. Podane ceny powinny uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Wynagrodzenie (wartość przedmiotu zamówienia) netto za 12 miesięcy: (słownie: _____).

kwota podatku VAT: (słownie: _____)

CENA OFERTY BRUTTO za 12 miesięcy słownie: _____).

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy
lub imienna pieczęć z parafką