

Oznaczenie sprawy: DPSD.271.1.2023

FORMULARZ CENOWY

**Całodobowa, jednoosobowa ochrona osób, obiektu, mienia i terenu
Domu Pomocy Społecznej "Nasz Dom" w Gliwicach przy ul. Derkacza 10**

Oferuję(my) wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

CENA NETTO za 1 roboczogodzinę	Szacunkowa ilość godzin	WARTOŚĆ NETTO (AxB)	VAT (23% z C)	WARTOŚĆ BRUTTO (C+D)
A	B	C	D	E
	8784			

(wartość brutto słownie:

.....

.....

Data, miejsce

*Podpisy w formie lub postaci elektronicznej
osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*