**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

**FORMULARZ CENOWY**

Nazwa i adres Wykonawcy: ………………………………………………………………….……………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Jedn.**  **miary**  **miesiąc** | **Ilość** | **Wartość**  **jedn. netto**  **za 1 m-c** | **Stawka**  **VAT**  **%** | **Kwota**  **VAT**  **za 1 m-c** | **Wartość**  **jedn. brutto**  **za 1 m-c** | **Wartość**  **netto**  **za 24 m-ce** | **Stawka**  **VAT**  **%** | **Kwota**  **VAT**  **za 24 m-e** | **Wartość**  **brutto**  **za 24 m-ce** | Uwagi |
| 1 | Usługi - sprzątania z dezynfekcją | miesiąc | 24 | **….. /…..** | **…./….** | **…./….** | **…../…..** | **……../……** | **…./….** | **……/…..** | **……/…..** | ……/….. |
| 2 | Pomoc przy obsłudze pacjenta | miesiąc | 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Usługa - transport wewnętrzny | miesiąc | 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Dozór mienia | miesiąc | 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Prowadzenie portierni | miesiąc | 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem poz. 1 - 5** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Rodzaj usługi** | | **Jedn.**  **miary**  **miesiąc** | **Ilość** | **Wartość**  **jedn. netto**  **za 1 m-c** | **Stawka**  **VAT**  **%** | **Kwota**  **VAT**  **za 1 m-c** | **Wartość**  **jedn. brutto**  **za 1 m-c** | **Wartość**  **netto**  **za 14 m-cy** | **Stawka**  **VAT**  **%** | **Kwota**  **VAT**  **za 14 m-cy** | **Wartość**  **brutto**  **za 14 m-cy** |  |
| 6 | Obsługa szatni  w okresie  od 01.10.2025 do 30.04.2026  od 01.10.2026 do 30.04.2027 | miesiąc | 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem poz. 6** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem poz. 1 - 6** | | | | | | | |  |  |  |  |  |

**……………………………………………**

**Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy