**Załącznik 1B do SWZ**

**Formularz kalkulacji cenowy w zakresie:**

**Dozorów sygnałów**

Działając w imieniu i na rzecz:

…………………………....................................................................................................

(pełna firma/nazwa wykonawcy)

…………………………....................................................................................................

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu na:

***„*Świadczenie usług ochrony w obiekcie Morskiego Centrum Nauki im. prof. Jerzego Stalmacha w Szczecinie w okresie 01.06.2024 r.-31.05.2025 r.*”,***

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto za obiekt miesięcznie** | **Maksymalna liczba miesięcy realizacji przedmiotu zamówienia** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5 = 3x4** |
| 1. | Cena za obiekt miesięcznie – dozór sygnałów włamania i napadu w obiekcie podlegającym obowiązkowej ochronie |  | 12 miesięcy |  |

**Uwaga !**

**Należy sporządzić i przekazać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*