Załącznik nr 1A do SWZ - formularz cenowy

..................................... ......................, dnia ……………

pieczęć wykonawcy

Szczegółowe zestawienie obliczenia ceny

**Świadczenie całodobowej jednoosobowej ochrony obiektów i terenu Domu Pomocy Społecznej „Złota Jesień” w Raciborzu na 2025 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Stawka netto za 1 roboczogodzinę  w zł | Ilość godzin na dobę | Ilość dni w roku 2025 | Razem  wartość netto w zł  ( kol 1 x kol 2 x kol 3) |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
|  | 24 | 365 |  |
| + wartość podatku VAT ……. % | | |  |
| Razem wartość brutto | | |  |

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

Data, miejsce *Podpisy*

*w formie lub postaci elektronicznej*

*osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*