**Załącznik nr 3**

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa …………………………………………

Adres ………………………………………….

**FORMULARZ CENOWY**

**„Usługi związane z przemieszczeniem mebli, wyposażenia biurowego oraz dokumentacji na rzecz TW S.A. - Oddział Elektrownia Łagisza w Będzinie”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena rbg (zł netto)** | **Przewidywana liczba rbg w trakcie obowiązywania zamówienia** | **Wartość usługi wynikająca z rbg zł)** | **Cena rbg pracy**  **samochodu** | **Przewidywana liczba rbg pracy samochodu** | **Wartość usługi pracy samochodu** | **Maksymalny koszt usługi netto(zł) (3+6)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  | **300** |  |  | **50** |  |  |
| **Wartość oferty netto PLN (maksymalny koszt usługi)** | | | | | |  |

*Niniejszy Załącznik stanowi podstawę do ustalenia wartości oferty Wykonawcy oraz maksymalnej wartości Umowy/Zamówienia netto.*

Dnia ………………………………… ……………………………..

Podpis wykonawcy