*Załącznik nr 2*

**Oferta cenowa do wniosku …….”Wykonywanie bieżących napraw serwisowych pojazdów służbowych Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. św. Jana Pawła II w Krakowie”**

Przedmiot oferty:

Tabela przedstawia szacunkową ilość roboczogodzin za cały czas trwania Umowy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot zamówienia** | **Suma roboczo-**  **godzin** | **Cena za 1 roboczogodzinę brutto (PLN)** | **Suma wszystkich roboczogodzin brutto (PLN)**  **[kolumna 3 x 4]** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2 | Cena za roboczogodzinę usług mechanicznych | 800 |  |  |
| 3 | Cena za roboczogodzinę usług elektrycznych | 100 |  |  |
|  |  |  | **SUMA** |  |