**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Miesięczna opłata abonamentowa  za świadczenie usługi infolinii netto**  **[PLN]** | **Miesięczne koszty obsługi numeru infolinii netto**  **[PLN]** | **Miesięczne wynagrodzenie netto**  **[PLN]** | **Stawka podatku VAT**  **[%]** | **Miesięczne wynagrodzenie brutto**  **(kol. 4 + wartość VAT)**  **[PLN]** | **Wartość oferty netto**  **(kol. 4 x 30)**  **[PLN]** | **Wartość oferty brutto**  **(kol. 7 + wartość VAT)**  **[PLN]** |
| **1** | **2** | **3** | **4=(2+3)** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **Świadczenie usługi obsługi połączeń przychodzących**  **w ramach usługi infolinii pasażerskiej**  **(przez okres 30 miesięcy)** |  |  |  | 23% |  |  |  |
| **CENA OFERTY** | | | | | |

..........................................................................................................

Podpis osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania

w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo