*Załącznik nr 3a do zapytania ofertowego*

**ZP.146.DAOiK.2022**

**KALKULACJA CENOWA - USŁUGA DEZYNFEKCJI, DEZYNSEKCJI I DERATYZACJI**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**( nazwa Wykonawcy )

Oferujemy wykonanie usług dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji w Zespole Domów Pomocy Społecznej i Ośrodków Wsparcia w Bydgoszczy, na następujących warunkach cenowych:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.****p.** | **Lokalizacja DPS** | **Pow. użyt. w m2** | **Cena netto za 1 m2  (zł.)** | **Wartość netto jednego zabiegu (zł)** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Wartość brutto jednego zabiegu (zł)** | **Ilość zabiegów** | **Wartość netto sumy zbiegów****(zł)** | **Wartość****Podatku Vat (zł).** | **Wartość brutto sumy zabiegów****(zł)** |
| 1. | DPS „Słoneczko”ul. Gałczyńskiego 2( bez kuchni ) | 2831,00 |  |  |  |  | 3 |  |  |  |
| 2. | Kuchnia w DPS „Słoneczko” | 164,06 |  |  |  |  | 12 |  |  |  |
| 3. | DPS „Promień Życia” ul. Łomżyńska 54( bez kuchni ) | 4623,88 |  |  |  |  | 4 |  |  |  |
| 4. | Kuchnia w DPS „Promień Życia „ | 189,48 |  |  |  |  | 12 |  |  |  |
| 5. | DPS „Jesień Życia”ul. Mińska 15a( bez kuchni) | 1908,78 |  |  |  |  | 4 |  |  |  |
| 6. | Kuchnia w DPS „Jesień Życia „ | 137,17 |  |  |  |  | 12 |  |  |  |
|  | **RAZEM:** | 9854,37 | x | x | x | x | x |  |  |  |

Cena podana w Kalkulacji ( Załącznik 3b), jest ceną ostateczną, kompletną, zawierającą wszystkie koszty, które ponosi Zamawiający w całym okresie realizacji zamówienia i zostanie wprowadzona do umowy jako obowiązująca strony.

Cena oferty netto za usługi dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji………………………………………zł.

( słownie złotych:………………………………………………………………………………………………………………….)

Wartość podatku VAT za usługi dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji…………………………………zł.

( słownie złotych:………………………………………………………………………………………………………………….)

Wartość oferty brutto za usługi dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji…………………………………zł.

( słownie złotych:………………………………………………………………………………………………………………….).

Data:…………………………. …………………………………………………………………

 ( podpis osoby wskazanej w dokumencie uprawniającym do

 występowania w obrocie prawnym lub posiadającej pełnomocnictwo)