PO/21/2024

Załącznik nr 2 do MP

Formularz cenowy- ryczałtowy za wykonanie usługi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Obiekt-adres** | **Ilość miesięcy świadczenia usługi w okresie obowiązywania Umowy** | **Wartość ryczałtowa netto za jeden miesiąc świadczenia usługi [PLN]** | **Wartość ryczałtowa netto za cały okres trwania Umowy****[PLN]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5 ( 3x4)** |
|  | Budynek przy ul.Rybnickiej 47w Gliwicach | 12 |  |  |
|  | Budynek przy ul.Rybnickiej 27w Gliwicach | 12 |  |  |
|  | Zaplecze Techniczneprzy ul.Rybnickiej 47 w Gliwicach | 12 |  |  |
|  |  Centralna Oczyszczalnia Ścieków przy ul. Edisona 16 w Gliwicach | 12 |  |  |
|  | Laboratorium przy ul. Edisona 16 w Gliwicach | 12 |  |  |
|  | Pompownia Ścieków przy ul. Żwirki i Wigury w Gliwicach  | 12 |  |  |
| Razem wartość ryczałtowa netto za cały okres świadczenia usługi  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wartość ryczałtowa netto za cały okres świadczenia usługi | Stawka Vatw % | Wartość ryczałtowa brutto za cały okres świadczenia usługi |
|  |  |  |

 **…….....…………….......................................**

**podpisy i pieczęcie imienne osób
uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy**