**Załącznik nr 1e do SWZ**

**Formularz cenowy – Część V**

**TABELA 1.** Kalkulacja wynagrodzenia wykonawcy obejmującego sprzątanie i utrzymanie czystości na obiektach Bydgoskiego Centrum Sportu w okresie 12 miesięcy obowiązywania umowy, w skład którego wchodzą następujące obiekty zlokalizowane na terenie miasta Bydgoszczy wraz z obiektami przynależnymi:

1. **Pływalnia Ikar,** ul. T. Golloba 7, 85-791 Bydgoszcz
2. **Pływalnia Aqua Fordon**, ul. Marcina Kromera 11, 85-790 Bydgoszcz.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa pływalni** | **Miesięczny/ 10 dniowy ryczałt netto** | **Ilość miesięcy/ dni**(okres trwania umowy) | **Wartość netto**(kolumna 2 x kolumna 3) | **Kwota podatku VAT** | **TABELA 1** **Ogółem Cena brutto**(kolumna 4 + kolumna 5) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Pływalnia Ikar** |  | **11 miesięcy** |  |  |  |
| **Pływalnia Ikar - teren zewnętrzny** |  | **11 miesięcy** |  |  |  |
| **AQUA FORDON** |  | **11 miesięcy** |  |  |  |
| **AQUA FORDON - teren zewnętrzny** |  | **11 miesięcy** |  |  |  |
| **Pływalnia Ikar** |  | **10 dni** |  |  |  |
| **Pływalnia Ikar - teren zewnętrzny** |  | **10 dni** |  |  |  |
| **AQUA FORDON** |  | **10 dni** |  |  |  |
| **AQUA FORDON - teren zewnętrzny** |  | **10 dni** |  |  |  |
| **OGÓŁEM CENA BRUTTO** **(należy zsumować wszystkie pozycje kolumny nr 4,5 i 6** |  |  |  |

*.......................................*

 *(miejscowość, data)*

 *.....................................................................................*

*(imię, nazwisko i podpis osoby/ osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy***)**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/y upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***