**Załącznik nr 11 do SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

**na świadczenie usług całodobowej ochrony**

 **osób i mienia Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot usługi** | **Maksymalna zakładana nominalna ilość godzin pracy w okresie trwania umowy** | **Stawka w PLN za 1 roboczogodzinę netto** | **VAT w % i w PLN** | **Stawka w PLN za 1 roboczogodzinę brutto (4 + 5)** | **Wartość netto w PLN****(3x4)** | **Wartość brutto w PLN****(3x6)** |
| **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| stała i doraźna ochrona fizyczna osób i mienia UPP  | **158.105** |  |  |  |  |  |

Wartość netto (z kolumny nr 7) = ………………PLN,

Wartość brutto (z kolumny nr 8) =……………… PLN w tym ………% VAT (należy wpisać w formularz ofertowy)