*Załącznik nr 1a do SWZ – Formularz cenowy*

**FORMULARZ CENOWY**

**Ceny jednostkowe dla zamówienia podstawowego**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wysokość podatku VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Cena łączna brutto****(kolumna 3 x kolumna 6)** |
| **(1)** | **(2)** | **(3)** | **(4)** | **(5)** | **(6)** | **(7)** |
| 1. | Asysta techniczna I konserwacja system SIDAS |  |  | 23% |  |  |
| 2. | Godziny szkoleniowe | 96 godzin |  | 23% |  |  |
|  |  | **SUMA BRUTTO:** |  |

**Ceny jednostkowe dla zamówienia opcjonalnego**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wysokość podatku VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Cena łączna brutto****(kolumna 3 x kolumna 6)** |
| **(1)** | **(2)** | **(3)** | **(4)** | **(5)** | **(6)** | **(7)** |
| 1. | Godziny szkoleniowe | 48 godzin |  | 23% |  |  |
|  |  | **SUMA BRUTTO:** |  |

**cena netto:** ................................... zł (słownie................................ złotych)

**VAT 23%:** ................................... zł (słownie................................ złotych)

**cena brutto:** ................................... zł (słownie................................ złotych)

 w tym:

1. wynagrodzenie dla zamówienia podstawowego wynosi ……………………………… zł brutto,
2. wynagrodzenie dla zamówienia opcjonalnego wynosi ………………………………..zł brutto.

……………………………... .....................................................

Miejscowość, data (podpis osoby/osób właściwej/ych do reprezentowania Wykonawcy