***Załącznik nr 3 do SWZ***

***nr sprawy 30/ZP/25***

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, elektronicznym podpisem zaufanym   
lub elektronicznym podpisem osobistym.*

**FORMULARZ CENOWY**

***USŁUGA WYKONANIA PRANIA ODZIEŻY I INNYCH PRZEDMIOTÓW ORAZ USŁUGA CZYSZCZENIA I DEZYNFEKCJI OBUWIA***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Przedmiot zamówienia** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto**  **(zł)** | **Wartość netto**  **(zł)** | **Stawka VAT**  **(%)** | **Wartość brutto**  **(zł)** |
| **1** | **USŁUGA PRANIA WODNEGO** | **KG** | **28 000** |  |  | **23** |  |
| **2** | **USŁUGA PRANIA WODNEGO - RĘCZNEGO** | **KG** | **2 500** |  |  | **23** |  |
| **3** | **USŁUGA PRANIA CHEMICZNEGO** | **KG** | **900** |  |  | **23** |  |
| **4** | **USŁUGA DEZYNFEKCJI OBUWIA** | **PARA** | **1 200** |  |  | **23** |  |
| **RAZEM** | | | | |  | **23** |  |