

FORMULARZ CENOWY

Lp.	Miejscowość	Adres	Nr dz.	Rodzaj kabiny	KWOTA NETTO (miesięczna)	KWOTA BRUTTO (miesięczna)
USŁUGA PODSTAWOWA						
1	Nowa Łubianka	Zabrodzie 4	9/2	kabina standard		
2	Zabrodzie	Nowa Łubianka 27	43/1	kabina w wersji dla osób niepełnosprawnych		

KWOTA CAŁKOWITA ZA ROK:**USŁUGA DODATKOWA**

1	Nowa Łubianka	Zabrodzie 4	9/2	kabina standard		
2	Zabrodzie	Nowa Łubianka 27	43/1	kabina w wersji dla osób niepełnosprawnych		

KWOTA CAŁKOWITA ZA ROK:

