**Załącznik nr 2**

…………………………………..

pieczątka firmowa Wykonawcy/Wykonawców

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wyszczególnienie | Jedn. | Planowana liczba serwisów | Cena jedn. brutto usługi serwisowejza dobę[w zł] | Wartość brutto [w zł]*(kol. 3 x kol. 4)* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Usługa serwisowa - wystawienie i obsługa **1 kabiny sanitarnej na dobę** (z uwzględnieniem kosztu unieszkodliwienia nieczystości ciekłych oraz kosztu transportu).  | szt. |  3814 |  |  |
| Usługa serwisowa - wystawienie i obsługa **1 umywalki wolnostojącej na dobę**(z uwzględnieniem kosztu unieszkodliwienia nieczystości ciekłych oraz kosztu transportu). | szt. | 1456 |  |  |
| **Razem brutto [zł]** |  |

**UWAGA: Wyliczona w ten sposób cena posłuży tylko do wybrania najkorzystniejszej oferty.**

 ............................. dnia ..................... ...................………......

 podpisy Wykonawcy/Pełnomocnika