**Załącznik Nr 9 do Warunków przetargu**

………………………..

(pieczęć wykonawcy)

**ZESTAWIENIE KOSZTÓW WYKONANIA USŁUGI ZADANIA 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Ilość konserwacji** | **Cena za jedną konserwację**  **brutto (zł)** | **Wartość**  **za 2 konserwacje**  **brutto (zł)** | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | |
| 1. | **41 Baza Lotnictwa Szkolnego,  08-521 Dęblin  ul. Brygady Pościgowej 5** | 2 |  |  | |
| 2. | **4 Skrzydło Lotnictwa Szkolnego, 08-521 Dęblin  ul. Dywizjonu 303 nr 12** | 2 |  |  | |
| 3. | **Centrum Szkolenia Inżynieryjno - Lotniczego,  08-521 Dęblin  ul. 23 Lotniczej Eskadry Szkolnej 7** | 2 |  |  | |
| 4. | **Szkoła Podoficerska Sił Powietrznych, 08-521 Dęblin ul. 2 Pułku Kraków 5** | 2 |  |  | |
| 5. | **Ogólnokształcące Liceum Lotnicze - 08-521 Dęblin ul. 2 Pułku Kraków 5**  **(konserwacje i naprawy awaryjne od 30.08.2025 r.)** | 1 |  |  | |
| **Ogólna wartość brutto za wszystkie konserwacje:** | | |  |

**Całkowita wartość brutto wykonania usługi, za wszystkie konserwacje**:

cena brutto ............................................... zł

(słownie: .................................................................................................................)

Dnia................... ……………………………………………………….

*dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu podmiotu udostepniającego zasoby*

**Załącznik Nr 9a do Warunków przetargu**

………………………..

(pieczęć wykonawcy)

**ZESTAWIENIE KOSZTÓW WYKONANIA USŁUGI ZADANIA 2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Ilość konserwacji** | **Cena za jedną konserwację**  **brutto (zł)** | **Wartość**  **za 2 konserwacje**  **brutto (zł)** | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | |
|  | **4 Pułk Saperów,  08-530 Dęblin  ul. Saperów 5** | 2 |  |  | |
|  | **3 Regionalna Baza Logistyczna (Skład Stawy),  08-530 Dęblin, Osiedle Stawy** | 2 |  |  | |
|  | **3 Regionalna Baza Logistyczna  (Skład Dęblin),  08-530 Dęblin  ul. Saperów 3** | 2 |  |  | |
|  | **3 Regionalna Baza Logistyczna (Skład Stężyca),  08-540 Stężyca ul. Dęblińska 149** | 2 |  |  | |
|  | **Wojskowe Centrum Rekrutacji**  **ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 93 24-100 Puławy** | 2 |  |  | |
|  | **3 Batalion Radiotechniczny**  **(131 kompania radiotechniczna),  24-100 Puławy, Klikawa** | 2 |  |  | |
|  | **32 Wojskowy Oddział Gospodarczy (Sekcja Przechowywania Sprzętu),  26-922 Sieciechów, Głusiec** | 2 |  |  | |
|  | **22 Batalion Lekkiej Piechoty**  **08-530 Dęblin  ul. Saperów 3** | 2 |  |  | |
| **Ogólna wartość brutto za wszystkie konserwacje:** | | |  |

**Całkowita wartość brutto wykonania usługi, za wszystkie konserwacje**:

cena brutto ............................................... zł

(słownie: .................................................................................................................)

Dnia............. …………………………………………………………….

*dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu podmiotu udostepniającego zasoby*

**Załącznik Nr 9b do Warunków przetargu**

………………………..

(pieczęć wykonawcy)

**ZESTAWIENIE KOSZTÓW WYKONANIA USŁUGI ZADANIA NR 3**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Ilość konserwacji** | **Cena za jedną konserwację**  **brutto (zł)** | **Wartość**  **za 2 konserwacje**  **brutto (zł)** | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | |
|  | 2 Regionalna Baza Logistyczna (Skład Bezwola), Bezwola gm. Wohyń | 2 |  |  | |
| **Ogólna wartość brutto za wszystkie konserwacje:** | | |  |

**Całkowita wartość brutto wykonania usługi, za wszystkie konserwacje**:

cena brutto ............................................... zł

(słownie: .................................................................................................................)

Dnia................. …………………………………………………………….

*dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu podmiotu udostepniającego zasoby*