|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres siedziby Wykonawcy: | ……………………………………………………………………………………………………………………………… |

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Maksymalna zakładana nominalna ilość godzin pracy w okresie trwania umowy** | **Stawka w PLN za 1 roboczogodzinę netto** | **Stawka VAT****[%]** | **Wartość podatku VAT****[PLN]** | **Stawka w PLN za 1 roboczogodzinę brutto**  | **Wartość brutto w PLN** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| Stała i doraźna ochrona fizyczna osób i mienia UPP  | **153 292** |  |  |  |  |  |