|  |
| --- |
| Załącznik nr 1 do SWZ – część BFORMULARZ OFERTOWY – ARKUSZ CENOWY |
| obiekt | adres | termin realizacji usług | ilość mies. | m o n i t o r i n g  | o c h r o n a f i z y c z n a | razem koszt ochrony | kwota VAT | razem koszt ochrony |
| opłata miesię-czna |  koszt monito-ringu | Całodo-bowa (24h) |   | Niepełno-dobowa (12h)  |   | łączna ilość godzin | stawka netto za 1 godz. | koszt ochrony fizycznej |
| ryczałt w zł netto/mies. | w zł netto *(4x5)* | ilość dni | ilość godz. | ilość dni | ilość godz. | w zł | w zł netto *(11x12)* | w zł netto *(6+13)* | w zł | w zł brutto *(14+15)* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* | *13* | *14* | *15* | *16* |
| 9 | Batore-go 64C | 01.02.2024- 31.01.2025 | 12 |   | 0 |   |   | 270 | 3 240 | 3 240 |   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10 | Batore-go 64E | 01.02.2024- 31.01.2025 | 12 |   | 0 |   |   | 270 | 3 240 | 3 240 |   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12 | Batore-go 64F | 01.02.2024 - 31.01.2025 | 12 |   | 0 | 366 | 8 784 |   |   | 8 784 |   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|   | R A Z E M ochrona  |   |   | 0 |   |   |   |   |   |   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis*

 *zaufany/podpis osobisty upełnomocnionego*

 *przedstawiciela Wykonawcy*