Zał. nr 5

**FORMULARZ CENOWY**

#### na wykonanie usługi

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(nazwa i adres Wykonawcy)

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej kwoty określonej w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dn. 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2024, poz.1320 z późn.zm.) na usługę „Wynajem przenośnych urządzeń sanitarnych (kabin WC i umywalek dwustanowiskowych) wraz z ich obsługą serwisową w 2025 roku”. po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia i uwarunkowaniami zawartymi w ogólnych warunkach umowy, oferuję wykonanie zamówienia po następujących cenach zgodnie ze sposobem i zasadami obliczania poszczególnych cen następująco:

 Tabela I **Serwis kabin sanitarnych / umywalek dwustanowiskowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa pozycji | Ilość kabin sanitarnych / umywalek przewidziana do serwisu [szt.] | Przewidywana ilość serwisów w okresie obowiązywania umowy | Cena jednostkowa netto za jednokrotny serwis kabiny sanitarnej /umywalki[zł/ szt.] | Wartość usługi netto w czasie trwania umowyw [zł]kol.4 x kol.5 | Stawka podatku VAT w (%) | Wartośćusługi brutto w czasietrwania umowy w [zł]kol. 6 + kol.7 (%) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| 1 | Serwis kabin sanitarnych ustawionych na stałe w m. Elbląg | 2 | 48 |  |  | …………% |  |
| 2 | Serwis kabin sanitarnych ustawionych na stałe w m. Braniewo | 12 | 400 |  |  | …………% |  |
| 3 | Serwis kabin sanitarnych ustawionych na stałe w m. Morąg | 9 | 216 |  |  | …………% |  |
| 4 | Serwis kabin sanitarnych ustawionych na stałe w m. Bartoszyce | 10 | 240 |  |  | …………% |  |
| 5 | Serwis kabin sanitarnych ustawionych okazjonalnie (Garnizony: Elbląg, Bartoszyce, Braniewo i Morąg) | 600 | 1600 |  |  | …………% |  |
| 6 | Serwis umywalek dwustanowiskowych(Garnizony: Elbląg, Bartoszyce, Braniewo i Morąg) | 50 | 100 |  |  | …………% |  |
|  | **Razem wartość usługi brutto w czasie trwania umowy** **za serwis kabin sanitarnych / umywalek:** |  | X |  |

 Tabela II **Wynajem kabin sanitarnych ustawionych na stałe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa pozycji | Ilość kabin sanitarnych / umywalek do wynajęcia [szt.] | Przewidywany okres wynajęcia każdej z kabin/ilości  | Cena jednostkowa netto za wynajem 1 kabiny sanitarnej w okresie 1 m-ca [zł/szt.] | Wartość usługi netto w czasie trwania umowyw [zł]kol.3 x kol.4 x kol.5 | Stawka podatku VAT w ( %) | Wartośćusługi brutto w czasietrwania umowy w [zł]kol. 6 +kol.7 (%) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| 7 | Wynajem kabin sanitarnych na stałe w m. Elbląg | 2 | 12 m-cy |  |  | …………% |  |
| 8 | Wynajem kabin sanitarnych na stałe w m. Braniewo  | 12 | 12 m-cy |  |  | …………% |  |
| 9 | Wynajem kabin sanitarnych na stałe w m. Morąg  | 9 | 12 m-cy |  |  | …………% |  |
| 10 | Wynajem kabin sanitarnych na stałe w m. Bartoszyce | 10 | 12 m-cy |  |  | …………% |  |
|  | **Razem wartość usługi brutto w czasie trwania umowy** **za wynajem kabin sanitarnych ustawionych na stałe:** |  | X |  |

Tabela III **Wynajem kabin sanitarnych /umywalek ustawionych okazjonalnie**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa pozycji | Ilość kabin sanitarnych / umywalek do wynajęcia [szt.] | Cena jednostkowa netto za jednokrotny wynajem 1 kabiny sanitarnej /1 umywalki [zł/ szt.] | Wartość usługi netto w czasie trwania umowyw [zł]kol.3 x kol.4 | Stawka podatku VAT w ( %) | Wartośćusługi brutto w czasietrwania umowy w [zł]kol. 5 +kol.6 (%) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 11 | Wynajem kabin sanitarnych okazjonalnie (Garnizony: Elbląg, Bartoszyce, Braniewo i Morąg) | 600 |  |  | …………% |  |
| 12 | Wynajem umywalek dwustanowiskowych (Garnizony: Elbląg, Bartoszyce, Braniewo i Morąg) | 50 |  |  | …………% |  |
|  | **Razem wartość usługi brutto w czasie trwania umowy na wynajem kabin sanitarnych /umywalek ustawionych okazjonalnie:** |  | X |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ogółem wartość oferty za wykonaną usługę** **(suma z tabeli I, tabeli II i tabeli III)** |  | X |  |

…………………………………………………………

(podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)