**Formularz CENOWY – szacowanie wartości zamówienia**

|  |  |
| --- | --- |
| NR REFERENCYJNY: |  |
| ZAMAWIAJĄCY: | Parowozownia WolsztynInstytucja Kultury Województwa Wielkopolskiegoul. Fabryczna 1, 64-200 WolsztynREGON: 365338207, NIP: 9231701842  |
| WYKONAWCA: | Nazwa Wykonawcy(-ów) (w kolejności zgodnej z przyjętą w FORMULARZU OFERTOWYM z podaniem adresu, NIP, REGON i KRS, adresu poczty elektronicznej do kontaktu oraz adresu skrzynki ePUAP) |
| Wykonawca nr 1 | Nazwa:Adres:NIP:REGON:KRS:Adres poczty elektronicznej: Adres skrzynki ePUAP: |
| Wykonawca nr 2 |  |
| Wykonawca nr 3 |  |
| PEŁNOMOCNIKdo reprezentowania Wykonawców ubiegających się o wspólne udzielenie zamówienia (np. Lider).  | Nazwa / Imię i nazwisko Pełnomocnika | Adres i NIP, REGON, KRS Pełnomocnika | Nr tel., fax, e-mail Pełnomocnika |
|  |  |  |  |

Nawiązując do szacowania wartości zamówienia na:

**Przedmiotem zamówienia jest**  **„Wykonanie usługi sprzątania 2 wagonów pasażerskich typu 120 A, 5 wagonów retro oraz wagonu salonowego SK w roku 2024”**

**Szacowana wartość zamówienia wyniesie:**

**całkowitą cenę netto ........................................................ PLN**

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

 **plus należny podatek VAT .......................................................PLN (jeśli dotyczy)**

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

 **co stanowi całkowitą cenę brutto .........................…………PLN**

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

**Rozbicie w/w całkowitej ceny ofertowej:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa czynności**  | **Ilość myć**  | **Stawka brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| Sprzątanie zasadnicze wagonów typu 120A  |  300 |   |  |  |
| Sprzątanie okresowe wagonów typu 120A | 55 |  |  |  |
| Sprzątanie pobieżne wagonów typu retro | 25 |  |  |  |
| Sprzątanie zasadnicze wagonu retro | 40 |  |  |  |
| Sprzątanie okresowe wagonu typu retro | 15 |  |  |  |
| Sprzątanie zasadnicze wagonu salonowego SK | 15 |  |  |  |
| Sprzątanie okresowe wagonu salonowego SK | 15 |  |  |  |

........................, dnia …..……............. .........................................................................

**Miejscowość**  **Podpis Wykonawcy**