

*Mój drugi dom*

*- zapewnienie wsparcia dla osób niesamodzielnych w dziennych domach pomocy we Wrocławiu*

MCUS.DZP.372-Z-09/2019 Załącznik nr 2a do Zapytania ofertowego

.....................................................

(pieczęć wykonawcy)

**KALKULACJA CENOWA - usługi dezynsekcji, dezynfekcji i deratyzacji**

...................................................................................................................................................

(nazwa wykonawcy)

Oferujemy wykonanie usług dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji w nowopowstałych Dziennych Domach Pomocy, funkcjonujących w strukturze Domu Pomocy Społecznej w Miejskim Centrum Usług Socjalnych we Wrocławiu, na następujących warunkach cenowych:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.  P. | Lokalizacja  DDP | Pow. użytk. w m2 | Cena netto za m2 (zł) | Wartość netto jednego zabiegu (zł) | Stawka podatku VAT (%) | Wartość podatku VAT jednego zabiegu (zł) | Wartość brutto jednego zabiegu (zł) | Ilość zabiegów | Wartość netto sumy zabiegów | Wartość podatku VAT (zł) | **Wartość brutto sumy zabiegów (zł)** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. (4x3) | 6. | 7.(6x5) | 8.(6+7) | 9. | 10.(5x9) | 11.(10x9) | 12.(10+11) |
| 1. | DDP  ul. Karmelkowa 25 | 177 |  |  |  |  |  | 2 |  |  |  |
| 2. | DDP nr 1  ul. Semaforowa 5 | 388 |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |
| 3. | DDP nr 2  ul. Semaforowa 5 | 405 |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |
| 4. | **RAZEM** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |  |  |  |
| Cena podana w Kalkulacji cenowej (Załącznik nr 2a), jest ceną ostateczną, kompletną, zawierającą wszystkie koszty,  które ponosi Zamawiający w całym okresie realizacji zamówienia i zostanie wprowadzona do Umowy jako obowiązująca  strony przez cały okres realizacji zamówienia. | | | | | | | | | | | |
|
| Cena oferty netto za usługi dezynsekcji, dezynfekcji i deratyzacji .........................................................................…. zł.  (słownie złotych: ………………………………………....................................................................................…….….…………..……..)  Wartość podatku VAT za usługi dezynsekcji, dezynfekcji i deratyzacji ..............................................................……….. zł.  (słownie złotych:...……............................................………..…………….................................……………………….)   Wartość oferty brutto za usługi dezynsekcji, dezynfekcji i deratyzacji ............................................................…..…….. zł.  (słownie złotych: …………………………….................................................................................................…..…….………….)  ...........................................  (data)  ............................................................................................................  (podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania  w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo) | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|