

*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. | DDPul. Karmelkowa 25 | 177  |  |   |   |   |   |  2 |   |  |  |
| 2. | DDP nr 1ul. Semaforowa 5 | 388 |  |   |   |   |   | 1 |   |  |  |
| 3. | DDP nr 2ul. 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)  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|