

....., dnia ..... 2023 r.

.....  
(Nazwa lub Imię i Nazwisko  
i adres Wykonawcy usługi)

### FORMULARZ CENOWY

Na usługę pn.:

**Obsługa wakacyjna Bazy Socjalnej w "Koszarce" w Przebrnie, Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Gdańsku w dniach od 10.07.2023 r. do 30.09.2023 r."**

Lp.	Oferent	Cena netto za godzinę	Podatek VAT (%)	Cena brutto za 1 godzinę	Ilość godzin	Wartość netto (kol. 3 x kol. 6)
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonawca prowadzący działalność gospodarczą				560	
<b>Wartość netto</b>						
<b>Podatek Vat .... %</b>						
<b>Wartość brutto</b>						

Słownie cena brutto: .....

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy/ Pełnomocnika)