Formularz OF.1

**FORMULARZ CENOWY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

 **(UWAGA! NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ – STANOWI TREŚĆ OFERTY)**

***(NINIEJSZY DOKUMENT NIE PODLEGA UZUPEŁNIENIU)***

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **,,Świadczenie usług sprzątania na potrzeby Głównego Inspektoratu Transportu Drogowego’’**

oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia/****siedziba usług sprzątania** | **Cena netto za 1m2 w ujęciu miesięcznym****[PLN]** | **Szacowana liczba m2** | **Wartość netto w ujęciu miesięcznym [PLN]****(kol.2 x kol.3)** | **Stawka podatku VAT [%]\*** | **Wartość brutto w ujęciu miesięcznym [PLN]****(kol.4 + wartość podatku VAT)** | **Liczba****miesięcy** | **Wartość zamówienia netto****[PLN]****(kol.4 x kol.7)** | **Wartość zamówienia brutto****[PLN]****(kol.8 + (kol.8 x kol.5)** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| **Zamówienie podstawowe** |
| **1** | Główny Inspektorat Transportu DrogowegoAl. Jerozolimskie 94,00-807 Warszawa |  | 5026,06 |  |  |  | 3 |  |  |
| **2** | Centrum Automatycznego Nadzoru nad Ruchem Drogowym Głównego Inspektoratu Transportu Drogowegoul. Przyczółkowa 109a, 02-268 Warszawa |  | 1 713,10 |  |  |  | 3 |  |  |
| **3** | **Łączna wartość zamówienia podstawowego (suma pozycji od 1 do 2):** |  |  |
| **Zamówienie w ramach prawa opcji** |
| **4** | Główny Inspektorat Transportu DrogowegoAl. Jerozolimskie 94,00-807 Warszawa |  | 2892,98 |  |  |  | 3 |  |  |
| **5** | **Łączna wartość wznowienia objętego prawem opcji**  |  |  |
| **6** | **Cena łączna zamówienia podstawowego, zamówienia realizowanego w ramach prawa opcji, (suma kwot z pozycji 3,5)\*\*** |  |  |

 **\*\* Tę cenę należy podać w formularzu OF.0. w pkt 5.1)**

*UWAGA: ILOŚCI WSKAZANE W FORMULARZU CENOWYM W KOL. 3 SĄ WIELKOŚCIAMI MAKSYMALNYMI WYNIKAJĄCYMI Z ZAWARTYCH UMÓW NAJMU*

 *UWAGA: Zamawiający nie posiada statusu podatnika podatku od towarów i usług ani innego podmiotu, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 4 b ustawy o podatku od towarów i usług.*

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

*(miejscowość i data) (podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika)*