

....., 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 09.06.2023 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				760	
Wartość netto						
Podatek Vat %						
Wartość brutto						

Słownie cena brutto:

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