

_____, dnia _____ 2024 r.

(Nazwa lub Imię i Nazwisko
i adres Wykonawcy usługi)

FORMULARZ CENOWY

Na usługę pn.:

**Obsługa administracyjno-gospodarcza Obiektu Socjalnego w Szarlocie,
Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Gdańsk**

Lp.	Nazwa	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	Obsługa administracyjno-gospodarcza Obiektu Socjalnego w Szarlocie, Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Gdańsk				1330	
Wartość netto						
Podatek Vat %						
Wartość brutto						

Słownie cena brutto: _____

(podpis i pieczęć Wykonawcy/ Pełnomocnika)