

ZP/220/107/17

ZMODYFIKOWANY Załącznik nr 4 do formularza oferty

| L.p. | Sprzątany obszar | Wartość netto za 1 miesiąc | Wartość netto za 24 miesiące (3 x 24 m-ce) | VAT (w %) | Wartość brutto za 1 miesiąc (3 + 5) | Wartość brutto za 24 miesiące (4 + 5) |
|--------------|--|----------------------------|--|-----------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Usługa sprzątania części medycznej | | | | | |
| 2. | Usługa sprzątania: część administracyjna, transport odpadów i narzędzi do sterylizacji | | | | | |
| 3. | Teren zewnętrzny | | | | | |
| RAZEM | X | | | x | | |