**Załącznik nr 2**

**Nr Sprawy: ZO/01/SIR/24**

**FORMULARZ CENOWY**

Zamawiający: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego, 51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5**

|  |  |
| --- | --- |
| **Znak postępowania: ZO/01/SIR/24**  **OFERTA dla Zadania pn.: „Wykonanie dodatkowych prac w Oddziale Rehabilitacji Budynek A1 z podziałem na Zadania”** | **Nazwa Wykonawcy:** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie nr 1 – MONTAŻ ODBOJNIC**  **Cena jednostkowa 1 mb odbojnicy wraz montażem** | **CENA NETTO**  …………..…… PLN | **VAT**  ……………… PLN | **CENA BRUTTO**  …………..…… PLN |
| …………..…… PLN | …………..…… PLN | …………..…… PLN |
| **Zadanie nr 2 – MONTAŻ ROLET WEWNĘTRZNYCH**  **Cena jednostkowa 1 m bieżącego odbojnicy** | **CENA NETTO**  …………..…… PLN | **VAT**  …………..…… PLN | **CENA BRUTTO**  …………..…… PLN |
|  |  |  |
| **Zadanie nr 3 – MONTAŻ FOLI OKIENNYCH WEWNĘTRZNYCH**  **Cena jednostkowa 1 m2 folii okiennej wewnętrznej**  **wraz z montażem** | **CENA NETTO**  …………..…… PLN | **VAT**  ……………… PLN | **CENA BRUTTO**  …………..…… PLN |
| …………..…… PLN | …………..…… PLN | …………..…… PLN |
| **Zadanie nr 4 – WYKONANIE PRAC W ZAKRESIE INSTALACJI NISKOPRĄDOWYCH** | **CENA NETTO**  …………..…… PLN | **VAT**  …………..…… PLN | **CENA BRUTTO**  …………..…… PLN |
| **Zadanie nr 5 – WYKONANIE PRAC SANITARNYCH** | **CENA NETTO**  …………..…… PLN | **VAT**  …………..…… PLN | **CENA BRUTTO**  …………..…… PLN |
| **Zadanie nr 6 – WYKONANIE PRZEGRODY** | **CENA NETTO**  …………..…… PLN | **VAT**  …………..…… PLN | **CENA BRUTTO**  …………..…… PLN |
| **Zadanie nr 7 – WYKONANIE PRAC ELEKTRYCZNYCH**  **Cena jednostkowa wymiany gniazda elektrycznego**  **z pojedynczego na podwójne** | **CENA NETTO**  …………..………… PLN | **VAT**  ……………… PLN | **CENA BRUTTO**  …………..…… PLN |
| …………..…… PLN | …………..…… PLN | …………..…… PLN |

**Udzielona gwarancja: …………………………. miesięcy.**