**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.**