Załącznik nr 2 do SIWZ

Załącznik nr 10 do umowy

........................................

*(pieczątka Wykonawcy)*

..........................................

*(miejscowość i data)*

**Formularz asortymentowo- cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Wyszczególnienie*** | ***Miesięczna wartość***  ***zamówienia netto zł*** | ***Ilość miesięcy realizacji usługi*** | ***Wartość zamówienia za 48 miesięcy netto zł*** | ***podatek VAT od wartości za 48 m - cy*** | | ***Wartość zamówienia za 48 miesięcy***  ***brutto zł*** |
| ***Stawka VAT w %*** | ***Wartość VAT w zł*** |
| 1 | Usługi sprzątania  i dezynfekcji wewnątrz obiektów wraz z transportem wewnątrzszpitalnym |  | 48 |  |  |  |  |
| 2 | Czynności pomocnicze przy pacjencie wraz z transportem wewnątrzszpitalnym, na zlecenie personelu medycznego |  | 48 |  |  |  |  |
| 3 | Utrzymania czystości i porządku terenów zewnętrznych |  | 48 |  |  |  |  |
|  | ***RAZEM*** |  |  |  |  |  |  |

**W przypadku zmniejszenia / zwiększenia zakresu usług do rozliczenia stosuje się następujące stawki jednostkowe:**

Usługi sprzątania i dezynfekcji wewnątrz obiektów wraz z transportem wewnątrzszpitalnym …..zł za m2 netto, …….zł za m2brutto

Usługi utrzymania czystości i porządku terenów zew wraz z transportem wewnątrzszpitalnym: …..zł za m2 netto, …….zł za m2brutto

Usługi medyczne, czynności pomocnicze przy pacjencie: …..zł za rbg netto, …….zł za rbg brutto

Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązany jest przedłożyć szczegółową kalkulację w której zostanie przedstawiona stawka miesięczna wynagrodzenia w rozbiciu na poszczególne ceny jednostkowe wskazane powyżej z uwzględnieniem ilości zatrudnionych osób, sprzątanej powierzchni, zużycia środków do utrzymania czystości oraz dezynfekcji, zysku Wykonawcy oraz wszystkich innych niezbędnych kosztów do prawidłowej realizacji usług jak również z podziałem na poszczególne obiekty oraz kliniki/oddziały.

…........................................................................................

podpis i pieczątka Wykonawcy lub osoby upoważnionej