**Załącznik Nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Cena oferowana za 1 godzinę usług opiekuńczych w dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku) | Cena netto: …………... zł. VAT: ……………….Cena brutto: ………..………………………..Cena brutto słownie: …………………………… |
| 2 | Cena oferowana za 1 godzinę usług opiekuńczych w soboty, niedziele, święta   | Cena netto: ………………... zł. VAT: ………………….Cena brutto: ………..………………………..Cena brutto słownie: ………………………………………… |
| 3 | Cena oferowana za 49 000 godzin usług opiekuńczych w dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku) | Cena netto: …………... zł. VAT: ……………….Cena brutto: ………..………………………..Cena brutto słownie: …………………………… |
| 4 | Cena oferowana za 6 000 godzin usług opiekuńczych w soboty, niedziele, święta  | Cena netto: ………………... zł. VAT: ………….Cena brutto: ………..………………………..Cena brutto słownie: …………………………… |
| 5 | Łączna wartość zamówienia (3+4) | Cena netto: ………………... zł. VAT: …………Cena brutto: ………..………………………..Cena brutto słownie: ……………………………… |

**­**

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

Data, miejscowość (Podpis Wykonawcy)

**­**