**Zestawienie cenowe do formularza oferty na koszenie traw i chwastów na terenie Zakładu Utylizacyjnego w Gdańsku**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Strefa koszenia** | **Ilość cykli** | **Jednostka**  **miary** | **Ilość metrów kwadratowych powierzchni strefy koszenia** | **Cena netto za jednostkę koszenia powierzchni w strefie ( zł / m kw.)** | **Wartość netto** | **Stawka VAT (%)** | **Kwota podatku VAT od kwoty w rubryce 6** | **Cena brutto (6+8)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6**  **( 2 x 4 x 5 )** | **7** | **8** | **9** |
| **Strefa 1** | **2** | **m kw.** | **199 060** |  |  | **8** |  |  |
| **Strefa 2** | **6** | **m kw.** | **57 767** |  |  | **8** |  |  |
| **Razem** |  | | | |  |  |  |  |

**PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |