**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 |
|  |  |  |  |  |  |