Wykonawca:

……………………………..

…………………………….

……………………………

(pełna nazwa/firma, adres)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest: „Sukcesywne świadczenie usługi sprzątania Teatru Lalek Guliwer z siedzibą w Warszawie” przy ul. Różanej 16, przedkładamy:

**FORMULARZ KALKULACJI KOSZTÓW**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Zakres pomieszczeń | | | Łączna szacowana ilość zamawianej usługi w okresie realizacji umowy | Cena jednostkowa w zł. **netto** za sprzątanie powierzchni wskazanej w kol. A | Cena jednostkowa w zł. **brutto** za sprzątanie powierzchni wskazanej w kol. A | WARTOŚĆ USŁUGI w zł **netto**  UWAGA: wypełnia WYKONAWCA składając ofertę  (Kolumna B x Kolumna C) | WARTOŚĆ USŁUGI w zł **brutto**  UWAGA: wypełnia WYKONAWCA składając ofertę  (Kolumna B x Kolumna D) |
| Sceny, widownie garderoby, łazienki, pracownie, przyległości | Biura | Sceny, widownie,  garderoby, łazienki,  przyległości |
|  |  | A | | | B | C | D | E | F |
| CZESTOTLIWOŚĆ WYKONANIA | Poniedziałek – piątek Kwiecień – Maj, Wrzesień – Marzec) (zgodnie z repertuarem Teatru w godzinach ustalonych z  zamawiającym) ( w dni świąteczne usługa nie jest realizowane) | 43 tygodni x 5 dni =215 dni  (8 dni świątecznych) | Nie dotyczy | Nie dotyczy | 207 |  |  |  |  |
| Poniedziałek- piątek (Lipiec- Sierpień) (zgodnie z pracą teatru, w dni świąteczne usługa nie jest realizowana) | 9 tygodni X5 dni =45 dni  (1dzień świąteczny) | Nie dotyczy | Nie dotyczy | 44 |  |  |  |  |
| Dwa razy w tygodniu ( np. wtorek i czwartek do uzgodnienia na etapie realizacji umowy | Nie dotyczy | 41x2 dni=  82 dni | Nie dotyczy | 82 |  |  |  |  |
| Sobota i niedziela ( serwis 4 godzinny ) (poza weekendami we lipcu i sierpniu) | Nie dotyczy | Nie dotyczy | 3x2dni=6 dni | 6 |  |  |  |  |
| Sobota i niedziela ( 7 godzin serwisu) (poza weekendami w lipcu i sierpniu) | Nie dotyczy | Nie dotyczy | 40x2dni=80 dni | 80 |  |  |  |  |
| (G) Razem netto  (Suma wartości kol. E) | | | ……………………… zł | |
| (H) Razem brutto  (Suma wartości kol. F) | | | ………………………..zł | |