

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

....., dnia.....

### FORMULARZ CENOWY

#### na świadczenie usług medycznych dla Politechniki Gdańskiej dla części I postępowania

1	2	3	4
Przedmiot zamówienia	Szacunkowa liczba zatrudnionych pracowników [szt]	RYCZAŁT Cena brutto za każdego zatrudnionego pracownika w [PLN]	Wartość brutto [PLN] (liczba z kolumny nr 2 x kwota z kolumny nr 3 x 12 m-cy)
Świadczenie usług medycznych zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 1 do SIWZ dla części I.	2750		

**Wartość brutto dla części I** (wartość brutto z kolumny 4) ..... PLN

Wartość całkowitą brutto należy przenieść na druk Oferty – Załącznik nr 4

Uwaga!

**Niniejszy formularz nie obejmuje prawa opcji - rozdział II ust. 4 SIWZ.**

.....  
Podpis (y) i pieczęć imienna osób  
uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy. W przypadku oferty wspólnej  
– podpis pełnomocnika Wykonawców