............................. (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy) (data)

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Zadanie | Cena jednostkowa za 1 miesiąc | Ilość miesięcy | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1. | Dyspozycyjność – 24 h  (cena ryczałtowa) |  | 4 |  |  |  |

**Stawka za 1 roboczogodzinę** : …………………………….

Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy..................................., tel. ......................................,   
adres e- mail ........................................................................................