**Załącznik nr 3 do SWZ – wzór formularza cenowego**

**Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Usługa ochrony i dozoru mienia w obiektach Muzeum Niepodległości w Warszawie.** | **Okres**  **zamówienia** | **Cena netto za jedną roboczo godzinę** | **Ilość roboczo godzin szacowana przez Zamawiającego** | **Iloczyn wartości  z kolumny 3 i 4** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Ochrona obiektów:**  Pałac Przebendowskich/Radziwiłłów Muzeum Więzienia Pawiak, Muzeum X Pawilonu Cytadeli Warszawskiej, Muzeum Bitwy Warszawskiej 1920 r. w Radzyminie | od dnia zawarcia umowy do końca realizacji umowy | …………….. zł. | 28 700 | ……………….zł. |
| **Ochrona i dozór ekspozycji,**  **utrzymanie jej w czystości :**  Pałac Przebendowskich/Radziwiłłów Muzeum Więzienia Pawiak, Muzeum X Pawilonu Cytadeli Warszawskiej, Mauzoleum Walki i Męczeństwa – filia Muzeum Więzienia Pawiak, Muzeum Bitwy Warszawskiej 1920 r. w Radzyminie | od dnia zawarcia umowy do końca realizacji umowy | .……………. zł. | 23 530 | ……………… zł. |
| SUMA | | | | …………… zł. |
| Ryczałt za środki czystości (12 miesięcy) | | | | ……………… zł |
| OGÓŁEM wartość: netto …………………………………… zł, podatek ………VAT …………………….  brutto ………………………………………zł\*, słownie:…………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………. | | | | |