

**Załącznik nr 2a do  
OOZ (składają wszyscy Wykonawcy wraz  
z ofertą adekwatnie do wybranej części  
zamówienia)**

**FORMULARZ CENOWY  
dla CZĘŚCI I**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Łódzki Zakład Usług Komunalnych  
ul. Nowe Sady 19, 94-102 Łódź

**WYKONAWCA:**

**Nazwa Wykonawcy .....**

**Adres Wykonawcy.....**

**Telefon /Fax .....**

**e-mail: .....**

**OCHRONA STACJONARNA  
I OCHRONA -DOZÓR OBIEKTÓW ŁZUK**

L.p.	RODZAJ USŁUGI	CENA NETTO zł/godz.	VAT zł	CENA BRUTTO zł/godz.	ILOŚĆ godz./m-c	ILOŚĆ MIESIĘCY	WARTOŚĆ NETTO zł	VAT zł	WARTOŚĆ BRUTTO zł
<b>A . O C H R O N A S T A C J O N A R N A O B I E K T Ó W Ł Z U K</b>									
1.	Baza TRANSPORTU ul. Nowe Sady 27 B, Łódź				<b>744</b>	<b>12</b>			
2.	Inne obiekty i budowy ŁZUK				<b>1800</b>	<b>12</b>			
3.	Biurowiec ŁZUK				<b>744</b>	<b>2</b>			
<b>B . O C H R O N A - D O Z Ó R</b>									
3	Ochrona – dozór *				<b>80</b>	<b>1</b>			
<b>WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA (łącznie A i B)</b>									

\* Cena w odniesieniu do punktu 3 –usługa dotyczy 2-osobowego zespołu pracowników ochrony posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej, zgodnie z zapisem OÖZ .

słownie:

netto: .....

VAT: .....

brutto: .....

....., dnia..... 2020 r.

.....  
/podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/

**Załącznik nr 2a do OZ**  
**(składają wszyscy Wykonawcy wraz z ofertą**  
**adekwatnie do wybranej części zamówienia)**

**FORMULARZ CENOWY**  
**dla części 2 zamówienia**

ZAMAWIAJĄCY:  
Łódzki Zakład Usług Komunalnych  
Ul. Nowe Sady 19, 94-102 Łódź

**WYKONAWCA:**

**Nazwa Wykonawcy** .....  
**Adres Wykonawcy**.....  
**Telefon /Fax** .....  
**e-mail:** .....

**K O N W O J O W A N I E   I   P R Z E W Ó Z   W A R T O Ś C I   P I E N I Ę Ż N Y C H**

KONWOJOWANIE I PRZEWÓZ WARTOŚCI PIENIĘŻNYCH									
L.p.	RODZAJ USŁUGI	CENA NETTO zł/konw.	VAT zł	CENA BRUTTO zł/konw.	ILOŚĆ konw./m-c	ILOŚĆ MIESIĘCY	WARTOŚĆ NETTO zł	VAT zł	WARTOŚĆ BRUTTO zł
1	Konwój wartości pieniężnych*				1	12			
	RODZAJ USŁUGI	CENA NETTO zł/konw.	VAT zł	CENA BRUTTO zł/konw.	Dodatkowe konwoje w okresie trwania umowy do ilości:		WARTOŚĆ NETTO zł	VAT zł	WARTOŚĆ BRUTTO zł
2	Konwój dodatkowy wartości pieniężnych*				3				
Łączna WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA									

\*Usługa dotyczy 2-osobowego zespołu pracowników ochrony posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej, zgodnie z zapisem OOO

słownie:

netto: .....

VAT: .....

brutto: .....

....., dnia..... 2020 r.

.....  
/podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/