**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia** | **Okres realizacji usługi** | **Cena jednostkowa brutto w zł za 1 miesiąc** | **j. m** | **Ilość miesięcy** | **Razem wartość brutto****( kol.3 x kol. 5)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Świadczenie usługi polegającej na monitorowaniu dwoma niezależnymi torami transmisji (radiowym oraz telefonicznym) lokalnych systemów sygnalizacji pożaru znajdujących się w obiektach Szpitala Klinicznego im. dr Józefa Babińskiego SP ZOZ w Krakowie w budynkach nr: | Od dnia 1.12.2023 do dnia 30.11.2025 |  |   |  |  |
| **- 6-B** |  | miesiąc | 24 |  |
| **- 40** | Od dnia 1.12.2023 do dnia 30.11.2025 |  | miesiąc | 24 |  |
| **Łączna wartość brutto** |  |

……………………………………………….

Podpis i pieczęć Wykonawcy