**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa Zadania | Ilość okresów rozliczenio-wych | CENA brutto miesiąc | Kwota rocznabrutto |
| [zł] | [zł] |
| 1 | 2 | 3 | 2x3 |
| 1 | Konserwacje, naprawy i modernizacje systemów sygnalizacji przyzywowej pacjentów w budynkach Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. św. Jana Pawła II | 12 miesięcy |  |  |

…..................................

/podpis Wykonawcy