

**Zamawiający:**

**Gdański Zespół Schronisk i Sportu Szkolnego**  
80 – 314 Gdańsk, Al. Grunwaldzka 244  
Tel. 58 5206850  
e-mail: biuro@ssm.gda.pl  
NIP 5842762776

**Wykonawca / zarejestrowana nazwa/ imię i nazwisko:**

.....  
.....  
adres Wykonawcy: ulica ..... nr domu .....  
kod ..... miejscowość .....  
powiat ..... województwo .....  
tel.: ..... fax: .....  
REGON:..... NIP: .....

**OFERTA CENOWA**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty cenowej w ramach zadania pn.:

**„Świadczenie usługi ochrony osób, mienia, obiektów i terenów Gdańskiego Zespołu Schronisk i Sportu Szkolnego znajdującego się pod adresem: Al. Grunwaldzka 244, ul. Wałowa 21, ul. Kartuska 245 b w Gdańsku.”**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za kwotę w wysokości:

Cena brutto ..... zł (słownie:.....) za jedną roboczogodzinę, jednego pracownika ochrony w obiekcie GZSiSS Al. Grunwaldzka 244

Cena brutto ..... zł (słownie:.....) za miesiąc, monitorowanie oraz gotowość do podjęcia interwencji w Obiektach GZSiSS Al. Grunwaldzka 244, ul. Wałowa 21, ul. Kartuska 245b.

podpis i pieczęć Wykonawcy

.....