**FORMULARZ KALKULACJI KOSZTÓW**

NAZWA I ADRES WYKONAWCY:

.......................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | | Nazwa środka | Szacunkowa ilość\*\* | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto  /poz. IV x poz. V/ |
| I | II | | III | IV | V | VI |
| 1. | Środek antystatyczny do mycia powierzchni wodoodpornych ph 8 | |  | 30 l (koncentrat) | …………………. zł. | …………………. zł. |
| 2. | Środek do mycia pomieszczeń i urządzeń sanitarnych | |  | 50 l (koncentrat) | …………………. zł. | …………………. zł. |
| 3. | Środek do usuwania wielowarstwowego brudu i tłuszczu (minimum 11ph) | |  | 35 l (koncentrat) | …………………. zł. | …………………. zł. |
| 4. | Środek do mycia powierzchni ponad podłogowych -szafki, biurka, szyby | |  | 15 l (koncentrat) | …………………. zł. | …………………. zł. |
| 5. | Środek kwasowy do gruntownego mycia strefy mokrej, ph 0,5 | |  | 25 l (koncentrat) | …………………. zł. | …………………. zł. |
| 6. | Środek do usuwania tłustego brudu | |  | 40 l | …………………. zł. | …………………. zł. |
| 7. | Środek do codziennego mycia powierzchni w pomieszczeniach wilgotnych | |  | 25 l | …………………. zł. | …………………. zł. |
| 8. | Środek do gruntownego czyszczenia urządzeń sanitarnych | |  | 50 l | …………………. zł. | …………………. zł. |
| 9. | Środek do dezynfekcji podłogi i powierzchni ponad podłogowych | |  | 20 l | …………………. zł. | …………………. zł. |
| 10. | środek do czyszczenia i pielęgnacji powierzchni stalowych | |  | 10 l | …………………. zł. | …………………. zł. |
| 11. | Środek do czyszczenia na bazie chloru | |  | 10 l | …………………. zł. | …………………. zł. |
| 12. | środek do usuwania kleju i trudnych plam | |  | 1 l | …………………. zł. | …………………. zł. |
| 13. | mydło w płynie ph 5,5-6,6 | |  | 450 l | …………………. zł. | …………………. zł. |
| 14. | papier toaletowy (biały minimum 75 %, 19 cm średnicy jednowarstwowy, gofrowany, miękki,  minimum 220 m.b. gramatura minimum 28 g/m2 ) | |  | 200 rolek | …………………. zł. | …………………. zł. |
| 15. | ręczniki papierowe z adaptorem typu Merida Top Automatic Maxi, białe, dwuwarstwowe, celulozowe, średnica 19,5 cm | |  | 120 rolek | …………………. zł. | …………………. zł. |
| 16. | worki na śmieci 60 l | |  | 50 rolek/50 szt. | …………………. zł. | …………………. zł. |
| 17. | worki na śmieci 35 l | |  | 35 rolek/50 szt. | …………………. zł. | …………………. zł. |
| 18. | worki na śmieci 120 l | |  | 35 rolek/50 szt. | …………………. zł. | …………………. zł. |
|  | | **SUMA\*** | | | | …………………. zł. |

\* - podana kwota musi być równa kwocie wpisanej w ofercie.

\*\* - Zamawiający zapłaci za faktyczną ilość dostarczonych środków. Wskazane ilości mają wyłącznie charakter szacunkowy.

Pieczęć i podpisy osób upoważnionych do reprezentowania oferenta w obrocie prawnym:

.............................................................