**Załącznik nr 3 – do zapytania ofertowego**

**Specyfikacja asortymentowo-cenowa na wykonanie usługi odśnieżanie i odladzanie lądowiska**

 **dla Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie**

**lokalizacja przy ulicy Władysława Truchana 7**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot** | **Szacunkowa ilość usług**  | **Koszt netto za 1 usługę**  | **Wartość ogółem netto** | **VAT****(%)** | **Wartość ogółem brutto** |
| **1** | **Gotowość do podjęcia usługi odśnieżanie i odladzanie lądowiska** | **4** |  |  |  |  |
| **2** | **Usługa odśnieżanie i odladzanie lądowiska** | **9** |  |  |  |  |
| **3** | **Usługa odladzanie lądowiska** | **1** |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

……………………………

 Data

 …………………………………

 Podpis osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy