**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ CENOWY**

**Opis przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **USŁUGI NISZCZENIA DOKUMENTÓW Z POJEMNIKÓW – SZAFEK** | **1 raz na m-c****Jednostka miary szt.** | **Cena** **brutto** | **Wartość****brutto** |
| 1. | Usuwanie i zniszczenie dokumentów z szafek w budynku Pl. Słowiański 2 | **8** |  |  |
| 2. | Usuwanie i zniszczenie dokumentów z szafek w budynku Pl. Słowiański 12 | **6** |  |  |
| 3. | Usuwanie i zniszczenie dokumentów z szafek w budynku Pl. Słowiański 5 | **1** |  |  |
| 4. | Usuwanie zniszczenie dokumentów z szafek w budynku KRS ul Kożuchowska 8 | **2** |  |  |
| 5. | Usuwanie i niszczenie nośników danych - pojemnik 50 litrów - w budynku Pl. Słowiański 2, Oddz. Informatyczny | **1** |  |  |
|  | **RAZEM** | **18** |  |  |

 …………………………………

 podpis i pieczątka