**Załącznik nr 1b do siwz**

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

( pieczęć wykonawcy)

# KALKULACJA CENOWA DLA CZĘŚCI II ZAMÓWIENIA

## CZĘŚĆ II - Świadczenie usługi telekomunikacyjnej w Gmachu Urzędu Miasta Szczecin przy pl. Armii Krajowej 1 – infolinia 800 300 300

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Ceny jednostkowe** | **Cena jednostkowa brutto** | **Mnożenie przez ilość minut i/lub miesięcy** | **Razem** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **1** | cena 1 minuty połączenia lokalnego do numeru infolinii 800 300 300 ponoszona przez Zamawiającego |  | x 6 500 (min.) x 24 (m-ce) |  |
| **2** | abonament miesięczny za infolinię |  |  x 24 (m-ce) |  |
| **3** | **RAZEM (pozycja wpisywana do formularza oferty)** |  |

..............................., dn. ............................... .....................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)