

Załącznik do formularza ofertowego
SZCZEGÓŁOWY ZAKRES ŚWIADCZENIA USŁUGI OCHRONY

Lp.	Wyszczególnienie	kwiecień 2017 r.	maj 2017 r.	czerwiec 2017 r.	lipiec 2017 r.	sierpień 2017 r.	wrzesień 2017 r.	październik 2017 r.	listopad 2017 r.	grudzień 2017 r.	styczeń 2018 r.	luty 2018 r.	marzec 2018 r.	Ilość godzin **/	
I.	Usługa ochrony w dni robocze */ od godz. 8.15 do 16.15 (8 godz.) 2. pracowników	Ilość godzin **/ (Ilość godzin x 2 pracowników x 8 godzin)	304	336	336	336	352	336	352	336	304	352	320	352	4 016
		Ilość dni w miesiącu (dni robocze)	19	21	21	21	22	21	22	21	19	22	20	22	
II.	Usługa ochrony w dni robocze */ od godz. 16.15 do 8.15 rano dnia następnego (16 godz.)	Ilość godzin **/ (Ilość godzin x 1 pracownik x 16 godzin)	304	336	336	336	352	336	352	336	304	352	320	352	4 016
		Ilość dni w miesiącu (dni robocze)	19	21	21	21	22	21	22	21	19	22	20	22	
III.	Usługa ochrony w dni wolne od godz. 8.15 do godz. 8.15 dnia następnego po dniu wolnym (24 godz.)	Ilość godzin **/ (Ilość godzin x 1 pracownik x 24 godziny)	264	240	216	240	216	216	216	216	288	216	192	216	2 736
		Ilość dni w miesiącu (dni wolne od pracy)	11	10	9	10	9	9	9	9	12	9	8	9	
RAZEM ILOŚĆ GODZIN		872	912	888	912	920	888	920	888	896	920	832	920	10 768	

Uwaga: Przy obliczaniu łącznej miesięcznej ilości godzin w poz. I. należy uwzględnić dwóch (2) pracowników

*/ Za dzień roboczy uważa się dzień od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy

**/ Ilości godzin są szacunkowe (wyliczone w oparciu o doświadczenia Zamawiającego z lat poprzednich) podane w celu określenia wartości oferty