**ZAPYTANIE O CENĘ NA OCHRONĘ FIZYCZNĄ MIENIA**

*Zamawiający: Szkoła Podstawowa nr 21 im. Królowej Jadwigi w Lublinie*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAZWA FIRMY** | **STAWKA CENOWA ZA GODZINĘ BRUTTO** | **Możliwość regulowania godzin pracy w zależności od potrzeb Zamawiającego TAK / NIE** |
|  |  |  |