## Załącznik nr 6 do SWZ

**Znak sprawy:** ZP.26.25.2024

**Zamawiający:**

Biebrzański Park Narodowy

Osowiec-Twierdza 8

19-110 Goniądz

**FORMULARZ CENOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Firma Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Siedziba/miejsce prowadzenia działalności Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

NIP: ……………………………………………………………………. REGON: ...........................................................................................

Numer telefonu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Odzież okazjonalna** | szt. | Cena  jednostkowa  netto  (zł) | Wartość  netto  (zł) | Wartość podatku  (zł) | Wartość brutto  (zł) |
| 1. | Koszula długi rękaw z wyhaftowanym logo | 96 |  |  |  |  |
| 2. | Podkoszulek / koszulka polo w wyhaftowanym logo | 194 |  |  |  |  |
| 3. | Buty terenowe | 11 |  |  |  |  |
| 4. | Kurtka przeciwdeszczowa z odpinana podpinką polarową z wyhaftowanym logo | 2 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | |  | ------------------ |  |  |  |
|  | **Całkowita wartość zamówienia**  **brutto( zł)** |  |  |  |  |  |

*Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą.*