

FORMULARZ CENOWY

<i>Lp</i>	<i>Przedmiot zamówienia:</i>	<i>Jm</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jednostkowa netto (zł)</i>	<i>Wartość netto (zł) (4x5)</i>	<i>Producent wyrobu, typ lub marka</i>
1	2	3	4	5	6	7
1.	Bidon na wodę 750 ml, zgodny z OPZ	szt.	805			
				Razem:		

*Dostawa w terminie do: _____ (maksymalnie do 5 dni roboczych od daty przesłania skanu zamówienia przez Zamawiającego na adres Wykonawcy wskazany w ofercie)

1. Suma wartości netto: _____ zł

2. Stawka VAT: _____ %

3. Całkowita kwota brutto za wykonanie zamówienia: _____ zł

DANE FIRMY:

NAZWA FIRMY:.....

ADRES:.....

NIP:.....

REGON:.....

Oświadczam, że przyjmuję warunki zamówienia wskazane w OPZ .

Oświadczam, że wykonawca (firma), którą reprezentuję nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art.. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

.....
podpis i pieczęć

**wypełnić, jeżeli dotyczy*