

Nazwa (firma) Wykonawcy:	
Adres Wykonawcy:	
nr telefonu:	
adres e-mail:	

FORMULARZ CENOWY

	<i>Cena ryczałtowa <u>brutto</u> w zł</i>
Przegląd zabezpieczeń do pracy na wysokości w bud. A O/ZUS w Pile	
Przegląd zabezpieczeń do pracy na wysokości w bud. B O/ZUS w Pile	
Przegląd zabezpieczeń do pracy na wysokości w bud. I/ZUS w Chodzieży	
Przegląd zabezpieczeń do pracy na wysokości w bud. I/ZUS w Wągrowcu	
łącznie:	

Stawka podatku VAT %

Realizacja na podstawie zawartej umowy w terminie do 31 grudnia 2024 r.

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć