

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr.....

(pieczęć Wykonawcy)

NAZWA (FIRMA) ORAZ ADRES WYKONAWCY:.....

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:.....

w tym:

Lp.	WYSZCZEGÓLNIENIE	SYMBOL PKWIU / PKD *	ILOŚĆ JEDNOST.	Jm.	CENA JEDN. BEZ VAT [zł]	CENA BEZ VAT [zł]	STAWKA VAT [%]	KWOTA VAT [zł]	CENA (Z VAT) [zł]
1	Tłuczeń (granulacja 16,0 – 31,5)		500	Mg					
2	Tłuczeń (granulacja 31,5 – 63,0)		500	Mg					
3	Mieszanka (granulacja 0 – 63,0)		500	Mg					
4	Mieszanka (granulacja 0 – 31,5)		4000	Mg					
RAZEM						X	X	X	

UWAGA:

1. Wykazywane kwoty należy zaokrąglić do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.

2. W poz.: „RAZEM” należy podać sumę odpowiednich wartości: „CENA (z VAT)” i przenieść ją do oferty.

Data

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)