………........................ **Zał. nr 2 do SIWZ**

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena** **jednostkowa netto** **(zł)** | **Wartość** **netto** **(zł)** | **Kwota podatku** **VAT** **(zł)** | **Wartość** **brutto** **(zł)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1. | chłodnia kontenerowa  | sztuk | 29 |  |  |  |  |
| **R A Z E M** |  |  |  |

Termin dostawy - …………….. dni.

Termin gwarancji ……………. miesięcy/miesiące

Miejscowość ………………………………, dnia ……………………

 ….................................................................

(podpis i pieczątka osoby uprawnionej do składania

 oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)