

**Formularz cenowy oferty w postępowaniu nr PC/D/4/2020**

Imię i Nazwisko (Firma ) Dostawcy:

.....

.

Adres.....

.

<b>L.p.</b>	<b>Dokładny opis przedmiotu zamówienia (zawierający szczegóły wyposażenia samochodu, uwzględniający informacje niezbędne do oceny ofert w danym kryterium)</b>	<b>Cena netto za 1 sztukę</b>	<b>Stawka VAT</b>	<b>Cena brutto (z VAT) za sztukę</b>
1.	<b>Cz. 1</b> SAMOCHÓD OSOBOWY W WERSJI DZIEWIĘCIOOSOBOWEJ (8+1) w tym jedna osoba na wózku inwalidzkim, o parametrach jak niżej:			
2.	<b>Cz. 2</b> SAMOCHÓD OSOBOWY W WERSJI DZIEWIĘCIOOSOBOWEJ (8+1) w tym jedna osoba na wózku inwalidzkim, o parametrach jak niżej:			

3.	<b>Cz. 3</b> SAMOCHÓD OSOBOWY W WERSJI DZIEWIĘCIOOSOBOWEJ (8+1) w tym jedna osoba na wózku inwalidzkim, o parametrach jak niżej:			
4.	<b>Razem łączna wartość</b>			

.....  
Data

.....  
podpis osoby  
upoważnionej do reprezentacji  
firmy (dostawcy)