

Formularz cenowy oferty w postępowaniu nr PC/DDN/2/2021

Imię i Nazwisko (Firma) Dostawcy:

.....

Adres.....

.

L.p.	Dokładny opis przedmiotu zamówienia (zawierający szczegóły wyposażenia samochodu, uwzględniający informacje niezbędne do oceny ofert w danym kryterium)	Cena netto	Stawka VAT	Cena z VAT
1.	SAMOCÓD OSOBOWY w wersji dziewięciosobowej (8 + 1), do przewozu osób niepełnosprawnych w tym 1 osoby na wózku inwalidzkim:			
	RAZEM			

.....
Data

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