

**Formularz cenowy oferty w postępowaniu nr PC/DDN/3/2021**

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.   | SAMOCHÓD OSOBOWY w wersji dziewięcioosobowej (8 + 1), do przewozu osób niepełnosprawnych w tym 1 osoby na wózku inwalidzkim:                            |            |            |            |
|      | RAZEM   |            |            |            |

.....  
Data

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