

Formularz cenowy oferty w postępowaniu nr PC/D/2/2023

Imię i Nazwisko (Firma) Dostawcy:

.....

.

Adres.....

.

Część nr	Dokładny opis przedmiotu zamówienia (zawierający szczegóły wyposażenia samochodu, uwzględniający informacje niezbędne do oceny ofert w danym kryterium)	Cena netto za 1 sztukę	Stawka i kwota VAT	Cena brutto (z VAT) za sztukę
1.	SAMOCHÓD OSOBOWY W WERSJI DZIEWIĘCIOOSOBOWEJ (8+1) z możliwością przewozu jednej osoby na wózku inwalidzkim, o parametrach jak niżej:			

SKB

2.	SAMOCHÓD OSOBOWY W WERSJI DZIEWIĘCIOOSOBOWEJ (8+1) z możliwością przewozu jednej osoby na wózku inwalidzkim, o parametrach jak niżej:			
3.	Razem łączna wartość			

.....
Data

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

