………........................ **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 | 2 |  |  |  |  |
| **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)