**Załącznik nr 2 do**

**zapytania ofertowego**

Nazwa i adres wykonawcy

……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….

tel. ……………………………… fax. ……………………………..

e-mail: ……………………………………………………………….

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wyszczególnienie usługi | Ilość miesięcy | Kwota netto  zł | Wartość netto  b x c  zł | Podatek VAT  d x…%  zł | Wartość brutto  d + e  zł |
| a | b | c | d | e | f |
| Doraźna ochrona ośrodka w Darłowie przy ul. Zwycięstwa | 12 |  |  |  |  |
| RAZEM: |  | | | |  |

……………………….. ……………………………………….

miejscowość i data czytelny podpis lub podpis z pieczątką

imienną osoby /osób/ upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy