**Załącznik nr 3 do SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

tel. ................................................

fax: .................................................

e-mail:……………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zamówienia:**  **Zakup wraz z dostawą, rozładunkiem i ustawieniem we wskazanym miejscu przez Zamawiającego trzech kontenerów socjalno-biurowych na potrzeby Obiektu Hydrotechnicznego w Siemianówce** | | | | |
| **L.p.** | **ASORTYMENT** | **Ilość (szt.)** | **Cena**  **jednostkowa**  **netto za szt.** | **Wartość netto**  **[zł]**  **[3x4]** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1 | Kontener socjalno-biurowy  zgodny z opisem przedmiotu zamówienia | 3 |  |  |
| **Wartość netto** | | | |  |
| **Podatek VAT (…. %)** | | | |  |
| **Wartość brutto** | | | |  |

UWAGA!!! Niniejszy formularz winien być sporządzony w postaci elektronicznej i opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej (wypełniając formularz zaleca się usunąć tą informację).