



FORMULARZ OFERTY CENOWEJ

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Lp.	Asortyment / nr kat.	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Łączna cena netto	Stawka VAT %	Łączna cena brutto	Producent/ wykonawca
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Wykonanie robót remontowych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu (w Bloku D, Bloku B i Budynku Patomorfologii)	komplet	1					
A	Zadanie Nr 1	Szt.	1					
B	Zadanie Nr 2	Szt.	1					
C	Zadanie Nr 3	Szt.	1					
D	Zadanie Nr 4	Szt.	1					
X	Razem	x	x	x		x		x

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej ** *niepotrzebne skreślić*