



Załącznik Nr 2

## FORMULARZ OFERTY CENOWEJ

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

### OFERTA CENOWA

Lp.	Asortyment / nr kat.	Jedn. miary	Ilość	Średnia cena jednostkowa netto	Łączna cena netto	Stawka VAT %	Łączna cena brutto	Producent/ wykonawca
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Usługa sprawdzenia, badania i wykonania pomiarów ochronnych instalacji i urządzeń elektrycznych w obiektach Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu	Punkt pomiarowy	8 500					
X	Razem	x	x	x		x		x

.....  
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej \*

\* *niepotrzebne skreślić*