



Załącznik nr 4

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
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	„Wykonanie Audytów Energetycznych Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, stanowiących podstawę do pozyskania dofinansowania z Funduszy Unijnych na realizację projektu głębokiej termomodernizacji Szpitala.”	komplet	1					nie dotyczy
X	Razem	X	X	X		X		X

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *

* *niepotrzebne skreślić*