……………………………..  
*Miejscowość i data*

……………………………..   
*pieczęć Oferenta*

**FORMULARZ CENOWY**

**“Sukcesywna dostawa ubrań roboczych”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA** | **SZACUNKOWE ZAPOTRZEBOWANIE**  **NA 18 MIESIĘCY** | **DEKLAROWANA ILOŚĆ SZTUK W PIERWSZEJ DOSTAWIE** | **CENA JEDNOSTKOWA ZA SZTUKĘ**  **NETTO**  **[PLN / SZT.]** | **CENA CAŁKOWITA NETTO [PLN]** | **CENA CAŁKOWITA**  **BRUTTO**  **[PLN]** |
| 1. | KAMIZELKA OCIEPLANA  (z możliwością stosowania pod kurtkę zimową) | 900 sztuk | …………………… | …………………… | …………………… | …………………… |
| 2. | KOSZULA POLO (Wiertnie i Zaplecze techniczno-magazynowe) | 4 000 sztuk | …………………… | …………………… | …………………… | …………………… |
| 3. | KALESONY ROBOCZE BAWEŁNIANE | 4 000 sztuk | …………………… | …………………… | …………………… | …………………… |
| **Wartość całkowita umowy [PLN]:** | | | | | …………………… | …………………… |

* Termin wykonania pierwszej dostawy wynosi …………………… dni kalendarzowych od daty podpisania umowy.
* Kolejne dostawy odzieży realizowane będą w terminie …………………… dni kalendarzowych od daty otrzymania zamówienia
* Ważność oferty: **90 dni,**
* Warunki płatności: przelew 45 dni od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego,

Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  |  |
| Imię i Nazwisko |  | Nr telefonu |  | | Adres e-mail |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  |  |
| Miejscowość i data |  | Imię i Nazwisko\* |  | | Czytelny podpis\* |

\* Podpis osoby/osób upoważnionej/ych zgodnie z SIWZ