Załącznik Nr 1.2. do SWA

**FORMULARZ CENOWY DO CZEŚCI 2**

**DOSTAWA FOTELI KINOWYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba** | **Cena jedn.****netto** | **Wartość netto****(3x4)** | **Wartość****VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | **2** | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | **FOTELE KINOWE**  | 240 szt. |  |  |  |  |
|  | **ŁĄCZNIE BRUTTO****(wpisać w pkt 1 formularza ofertowego dot. Części 2)** |  |  |  |

 ........................................................

*kwalifikowany podpis/podpis zaufany/elektroniczny podpis*

 *osobisty Wykonawcy lub osoby upoważnionej*