Załącznik nr 5 do SWZ

**F**ormularz **cenowy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oferowany sprzęt**  **(producent, model)** | **Ilość sztuk** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Cena całkowita netto** | **Cena całkowita brutto** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …......................., dnia ….............  (miejscowość) (data) | ………………………………………….............................................  (podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy) |