

(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY
ZP/45/DO/2016

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia na : **Utrzymanie czystości w pomieszczeniach socjalnych i biurowych w Miejskim Zakładzie Oczyszczania w Wołominie Sp. z o.o. w roku 2017**

Wykonawca:

.....

adres:

.....

tel/fax:

.....

Oferuję wykonanie zamówienia za cenę :

Lp.	Nazwa	ilość	Cena jednostkowa netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1.	Teren I	1			
2.	Teren II	1			
3	Razem				

.....
podpis Wykonawcy