

(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY
ZP/4/DO/2017

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty cenowej w postępowaniu na : **pranie odzieży roboczej pracowników Miejskiego Zakładu Oczyszczania w Wołominie Sp. z o.o.**

Wykonawca:

.....

adres:

.....

tel/fax:

.....

Oferuję wykonanie zamówienia za cenę :

Lp.	Nazwa kompletu	J.m.	Ilość kompletów	Ilość prań	Cena jednostkowa	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1.	Komplet letni	Szt.	70	8				
2.	Komplet zimowy	Szt.	70	4				
3.	Razem							

.....
podpis Wykonawcy