

(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY
ZP/18/DO/2017

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 okresie od 01.01.2018r. do 31.12.2018r.**

Wykonawca:

.....

adres:

.....

tel/fax:

.....

Oferuję wykonanie zamówienia za cenę :

L p.	Nazwa terenu	Ilość	Cena jednostkowa netto w złotych	Ilość miesięcy	Wartość netto w złotych	Podatek VAT	Wartość brutto w złotych
1	Teren I	1		12			
2	Teren II	1		12			
3	Razem						

.....
 (podpis Wykonawcy)