**………………………………….. ……………………**

*(pieczeń firmowa Wykonawcy)* *(miejscowość i data)*

**Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **J.M** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość**  **brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | 5 | **6** | **7** | **8** |
| **1.** | **Znak „Zakaz Fotografowania”** | **szt.** | **300** |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | |  |  |  |

………………………………………….

*(podpisy i pieczęci upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy*