Załącznik nr 1.A

FORMULARZ CENOWY

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł
1	Wymiana pokrycia dachowego wraz z wpustami i obróbkami blacharskimi Pawilonu Nr 3 w SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku zgodnie z Przedmiarem stanowiącym załącznik do specyfikacji warunków zamówienia).		23	

.....

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)