|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FORMULARZ CENOWY**  **Załącznik nr 2 do SWZ**  **Sprawa nr 34/24/ZZP** |  |

**CENTRUM SZKOLENIAPOLICJI**

**ul. Zegrzyńska 121**

**05-119 Legionowo**

**Tabela 1**

##### 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa producenta** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Łączna wartość netto (PLN)** | **Stawka podatku VAT** |
| 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 | 6 (4 x 5) | 7 |
| 1. | Urządzenie do laserowego pomiaru punktów w przestrzeni |  | kpl | 3 |  |  |  |
| **SUMA NETTO**: | | | | | |  |  |

**Wszystkie wartości w poszczególnych kolumnach muszą zostać przedstawione z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.**

W ceny jednostkowe wliczone są koszty transportu, rozładunku, ubezpieczeń, opłaty celne   
i podatkowe oraz wszelkie inne koszty Wykonawcy.

**Tabela 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Łączna wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Łączna wartość brutto** |
|  |  |  |
| **SUMA BRUTTO:** | |  |

**Łączna wartość netto oferty wynosi:** *słownie złotych:*………………………………………………………...…………………………………………..

**Łączna wartość brutto oferty wynosi:** *słownie złotych:* …………………………………………………………………………………………………...

w tym .................................... *zł* podatku od towarów i usług (VAT).

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***