ZAŁĄCZNIK NR …. DO UMOWY

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA**  | **JM** | **ILOŚĆ** | **CENA NETTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **UWAGI** |
| **1.** | **Serwis i legalizacja powietrznych aparatów ewakuacyjnych HEED3** **(serwis atestacyjny – co 5 lat)** | **kpl.** | **76** | **……………** | **……………** | **………..….** |  |
| **Wartość netto/brutto:**  | **…………….** | **……………** |  |

Okres udzielonej gwarancji: 3 miesiące od dnia dostawy.

Czas realizacji usługi dwadzieścia dni roboczych od dnia zawarcia umowy.

Ceny zawierają całkowity koszt związany z realizacją usługi.

Akceptujemy warunki umowy.

Dane do umowy:

Firma działa na podstawie wpisu do ewidencji / KRS\* pod numerem ………………………

Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest ……………………………………………...

Do wzajemnego współdziałania przy wykonywaniu umowy ze strony **Wykonawcy** wyznacza się:........................................., tel...................................

 ……………………………………..

 (pieczątka i podpis wykonawcy)