**Załącznik nr 1- Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa przedmiotu zamówienia/opis** | **Ilość**  | **Jedn. miary** | **Cena jedn. Netto** | **Podatek VAT (%)** | **Wartość brutto sprzedaży** |
| **1.** | Naprawa uchylnej wagi dziesiętnej WPS-2 nr 276, usunięcie błędu pomiaru granicznego\* | 1 | szt. |  |  |   |
| **Łączna wartość** **brutto zamówienia** | **x** | **x** | **x** | **x** |  |

 ………….……………… …………………………………………………………..

 (miejscowość, data) (podpis i pieczątka osoby upoważnionej do składania oferty)

\*Błąd pomiaru przekracza dopuszczalny błąd graniczny