

FORMULARZ OBLICZENIA CENY -Numer postępowania: MŚ-ZP-EG-333-35/15

Przedmiot zamówienia:

„Dostawa sprzętu technicznego do nowej siedziby Muzeum Śląskiego w Katowicach”

Nazwa i adres wykonawcy:

WYKONAWCA WYPEŁNI FORMULARZ I ZAŁĄCZY DO OFERTY .

Wypełniony formularz stanowił będzie integralną część oferty.

Część A Sprzęt techniczny

Lp.	NAZWA SPRZĘTU/PRODUKTU	JEDNOSTKA MIARY	LICZBA JEDNOSTEK	WARTOŚĆ/JEDNOSTKĘ W [zł.]	WARTOŚĆ W [zł.] Kol. 4 x 5	PODATEK OD TOWARÓW I USŁUG [VAT] W %	WARTOŚĆ PODATKU W [zł.]	CENA W [zł.] Kol. 6 + kol. 8
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
1.	Kosz do segregacji odpadów	szt.	100					
2.	Kosz na odpady	szt.	100					
3.	Kosze na psie odchody	szt.	10					
4.	Lampa „na klips”	szt.	10					
5.	Lampa podłogowa	szt.	2					
6.	Szafka z umywalką i baterią	komplet	1					
7.	Zestaw szafek z umywalką	komplet	1					
8.	Gaśnica z wieszakiem	komplet	30					

9.	Apteczka	szt.	10					
10.	Szafa pancerna duża	szt.	5					
RAZEM								

.....
DATA

.....
IMIĘ I NAZWISKO, PODPIS WYKONAWCY LUB PEŁNOMOCNIKA
PRZEZ NIEGO USTANOWIONEGO

Część B Sprzęt techniczny

Lp.	NAZWA SPRZĘ- TU/PRODUKTU	JEDNOSTKA MIARY	LICZBA JED- NOSTEK	WARTOŚĆ/ JEDNOSTKĘ W [zł.]	WARTOŚĆ W [zł.] Kol. 4 x 5	PODATEK OD TOWARÓW I USŁUG [VAT] W %	WARTOŚĆ PODATKU W [zł.]	CENA W [zł.] Kol. 6 + kol. 8
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
11.	Szafa pancerna	szt.	1					
12.	Sejf ognioodporny	szt.	10					
RAZEM								

.....
DATA

.....
IMIĘ I NAZWISKO, PODPIS WYKONAWCY LUB PEŁNOMOCNIKA
PRZEZ NIEGO USTANOWIONEGO