

.....  
 Nazwa i siedziba Wykonawcy

## FORMULARZ CENOWY

**Karkonoski Sejmik Osób Niepełnosprawnych**  
**ul. Osiedle Robotnicze 47A**  
**58-500 Jelenia Góra**

Nawiązując do zapytania ofertowego oferujemy:

### Skład Biuletynu Niepełnosprawni TU i TERAZ

Lp.	Opis produktu	Jm	Ilość	Cena netto	VAT%	Cena brutto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
						Razem			

Czas realizacji usługi: ..... (liczba dni roboczych)

.....  
 Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych  
 do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach  
 rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu.

Miejscowość, dnia .....