

ZALĄCZNIK NR 2

FORMULARZ CENOWY – WZÓR

Nazwa i siedziba Wykonawcy

**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									
						Razem			

**Czas realizacji usługi:** .....

.....  
Miejsce i data

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