



KP-I.272.79.2023

Załącznik nr 2

.....
(miejsowość, data)

FORMULARZ CENOWY

WYKONAWCA:

.....
(Nazwa wykonawcy)

.....
(adres wykonawcy)

.....
(adres do korespondencji)

Tel.:, e-mail, @.....

Dotyczy wyceny usługi druku reklamy wielkoformatowej wraz z jej montażem na dwustronnym billboardzie zgodnie z projektami przygotowanym przez Zamawiającego.

1. Szacujemy całkowite wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z treścią szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia (tzw. SOPZ) za cenę netto zł (słownie złotych: netto), stawka podatku VAT%
2. Cena określona w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
3. Usługa zostanie zrealizowana najpóźniej w terminie 14 dni roboczych od dnia zawarcia umowy.
4. Akceptuję 14 dniowy termin płatności.
5. Oświadczam, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 z późn. zm).
6. Ja niżej podpisany/a jestem upoważniony/a do reprezentowania Wykonawcy na podstawie

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy