***Załącznik nr 6c do SWZ/1 do umowy***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .................................................. |  | .................................................. |
| (pełna nazwa wykonawcy) |  | (miejscowość, data ) |

**FORMULARZ CENOWY**

**DO CZĘŚCI NR 3**

**Dostawa środków higieny na zabezpieczenie potrzeb służby mundurowej zgodnie z należnościami**

zgodnie z wymogami określonymi w Opisie Przedmiotu Zamówienia. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa i szczegółowy opis przedmiotu zamówienia | Pełna nazwa handlowa towaru oraz nazwa producenta towaru zgodna z opisem przedmiotu zamówienia\* | j.m. | Ilość (Wykonawca podaje ilość opakowań oraz ile sztuk znajduje się w opakowaniu) | Cena jednostkowa netto za 1 opakowanie | Wartość netto (kolumna 5 x kolumna 6) | VAT (%) | Podatek VAT | Wartość brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | **Kapsułki do prania 80 000 szt** |  | Op. |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | | |  |  |  |  |

\* Szczegółową ilość asortymentu w odniesieniu do rozmiarów określono w OPZ

(podpis wykonawcy)