**Załącznik Nr 4 do SWZ/Nr 5 do Umowy**

Zn.Spr.: EZ.270.1.3.2024

**FORMULARZ CENOWY**

Dane Wykonawcy:

nazwa: ……………………………………………………………..

siedziba: ……………………………………………………………

adres poczty elektronicznej: …………………………………….

nr telefonu: ………………………………………………………..

nr NIP: ……………………………………………………………..

Wielkość przedsiębiorcy: mikro/mały/średni/duży ***(właściwe zakreślić)***

Osoba uprawniona do reprezentowania firmy / uprawniona do podpisania Umowy

imię i nazwisko: …………………………………………………..

nr telefonu: ………………………………………………………..

adres e-mail: ……………………………………………………..

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym:

imię i nazwisko: …………………………………………………..

nr telefonu: ………………………………………………………..

adres e-mail: ……………………………………………………..

Czy Wykonawca przy wykonywaniu Przedmiotu Zamówienia będzie posługiwał się podwykonawcą?

TAK / NIE ***(niepotrzebne skreślić)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Jedn. miary** | **Ilość**  | **Cena jedn. netto**  | **Wartość netto (4x5)** | **Stawka podatku VAT****(%)** | **Wartość brutto****(6+(6x7))** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Blankiet legitymacji | szt. | 1500 |  |  |  |  |
| 2. | Personalizacja | szt. | 1500 |  |  |  |  |
| **Cena oferty brutto** |  |

*……………………….…………………………………………*

*(podpis/y osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/ uprawnionych do występowania w obrocie prawnym reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu).*