*Załącznik nr 2f do SIWZ*

Zamawiający:

**Gmina Tomaszów Mazowiecki**

ul. Prezydenta I. Mościckiego 4,

97-200 Tomaszów Mazowiecki

tel. (44) 724 55 73

faks: (44) 723 50 33

e-mail: sekretariat@gmina.tomaszow.pl

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

*FORMULARZ CENOWY – część B dostawa i montaż mebli w pracowni TIK*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa urządzenia | Ilość [jednostka miary] | Cena jednostkowa netto | Cena łączna netto (kolumna 2 razy kolumna 3) | Stawka podatku VAT (%) | Cena łączna brutto (kolumna 6 + wartość podatku VAT) |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | **Biurko nauczyciela:** | 4 szt. |  |  |  |  |
| 2 | **Stół uczniowski 2-osobowy prosty:** | 48 szt. |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *Łączna wartość netto* |  | *Łączna wartość brutto* |
| ……………………. zł | ……………………. zł |

……………………………………………………

 *(podpis osoby uprawionej do reprezentacji)*