



KP-I.272.73.2025

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, zgodne z treścią szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia (tzw. SOPZ stanowiącym załącznik nr 1) 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 21 listopada 2025 roku.
4. Akceptuję 21 dniowy termin płatności.

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