|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Pieczęć Firmowa |

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **OPIS PRZEDMIOTU** | **SZACUNKOWA ILOŚĆ** | **CENA JEDNOSTKOWA**  **ZA SZTUKĘ NETTO**  **[PLN]** | **CENA CAŁKOWITA NETTO**  **[PLN]** | **CENA CAŁKOWITA BRUTTO**  **[PLN]** |
| 1. 1 | KALOSZE BEZPIECZNE Z PODNOSKIEM I WKŁADKĄ ANTYPRZEBICIOWĄ -  KLASY S5, SRC, CI | 500 par | …………………… | …………………… | …………………… |
|  | OBUWIE BEZPIECZNE LETNIE - TRZEWIKI SZNUROWANE  KLASY S3, SRC, WR. | 70 par | …………………… | …………………… | …………………… |
|  | OBUWIE BEZPIECZNE LETNIE - BUT DO POŁOWY ŁYDKI SZNUROWANE LUB WSUWANE KLASY S3, SRC, HI, WR. | 1100 par | …………………… | …………………… | …………………… |
|  | SUMA: | | | …………………… | …………………… | |

Termin pierwszej dostawy: ………… dni roboczych od dnia zawarcia umowy

Czas kolejnych dostaw: ………… dni roboczych od dnia otrzymania zamówienia

Proponowany schemat płatności: 100% płatne w terminie ………… dni (min. 30 dni) od daty wystawienia faktury odrębnie dla każdego zrealizowanego zamówienia

Ważność oferty: ………… dni (min. 60 dni)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE** | | |
| OSOBA DO KONTAKTU | NR TELEFONU | E-MAIL |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data |  | Podpis osoby upoważnionej |